

**Rammeavtale om kjøp av spesialisthelsetjenester innen
arbeidsrettet rehabilitering –
muskel- og skjelettlidelser og/eller vanlige psykisk lidelser
mellom
Helse Midt-Norge RHF
org. nr. 983 658 776
og
Leverandør
org. nr. xxx xxx xxx**

01.01.18 - 31.12.21

med mulighet for forlengelser til 31.12.25

Innhold

1. PARTER.....	3
2. AVTALEDOKUMENTER.....	3
3. VARIGHET	4
4. RAMMER.....	4
4.1 Rettslig grunnlag	
4.2 Vurderingskompetanse for polikliniske konsultasjoner	
4.3 Rett til fritt valg av behandlingssted	
4.4 Øvrige krav	
4.5 Pasienthenvisninger	
4.6 Bierverv	
4.7 Undervisning	
4.8 Samarbeid og informasjonsplikt	
5. INNHOLD	6
5.1 Avtaletype	
5.2 Tilpasning og fleksibilitet	
6. KVALITET	7
7. ØKONOMISKE VILKÅR	7
7.1 Kostnadsramme og pris	
7.2 Betaling	
7.3 Fakturering	
8. FORSIKRING	9
9. RAPPORTERING OG DATA	9
10. PASIENTJOURNALER.....	9
11. LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR	10
12. LÆRLINGER.....	10
13. REVISJON	10
14. ENDRINGER	11
14.1 Generelt	
14.2 Merverdiavgiftskompensasjon	
15. FORCE MAJEURE.....	11
16. MISLIGHOLD	11
17. TVISTELØSNING.....	12
18. TRANSPORT AV AVTALEN	12
19. OFFENTLIGHET	12
20. UNDERSKRIFT	12

Vedlegg 1 – Årlig ytelsesavtale (kostnadsramme, delytelser/pasientgrupper og pris)

Vedlegg 2 – Generelle krav til kvalitet

Vedlegg 3 – Spesifikk krav til kvalitet og tilbudte tjenester pr. delytelse/pasientgruppe

Vedlegg 4 – Spesialistkompetanse og personelloversikt pr. delytelse/pasientgruppe

1. Parter

- Oppdragsgiver: Helse Midt-Norge RHF – org. nr. 983 658 776
Postboks 464
7501 STJØRDAL
Telefon: 74 83 99 00 / Telefaks: 74 83 99 01
E-post: postmottak@helse-midt.no
Hjemmeside: <http://www.helse-midt.no>

- Leverandør: NN – org. nr. xxx xxx xxx
Postboks xx
xxxx YY
Telefon: xx xx xx xx / Telefaks: xx xx xx xx
E-post: post@NN.no
Hjemmeside: <http://www.XX.no>

Dersom det i avtaleperioden skjer strukturelle endringer i spesialisthelsetjenesten, vil rettsetterfølger til oppdragsgiver kunne overta avtalen. Tilsvarende gjelder hvis det i avtaleperioden skjer endring med hensyn til ansvaret for rehabilitering.

2. Avtaledokumenter

Dette dokumentet med vedlegg regulerer partenes rettigheter og plikter ved levering av tjenestene, heretter benevnt som «Avtalen». Følgende vedlegg er omfattet av avtalen:

Vedlegg 1 – Årlig ytelsesavtale (kostnadsramme, delytelser/pasientgrupper og pris)

Vedlegg 2 – Generelle krav til kvalitet

Vedlegg 3 – Spesifikk krav til kvalitet og tilbudte tjenester pr. delytelse/pasientgruppe

Vedlegg 4 – Spesialistkompetanse og personelloversikt pr. delytelse/pasientgruppe

Vedlegg 5 – Eventuelle andre vedlegg

3. Varighet

Avtalen gjelder fra 01.01.18 til og med 31.12.21 med ensidig rett for oppdragsgiver til å forlenge avtalen to ganger med inntil 2 år hver gang.

4. Rammer

4.1 Rettslig grunnlag

Avtalen omfatter tjenester til personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseregion Midt-Norge med behov for spesialiserte rehabiliteringstjenester, jf. spesialisthelsetjenestelovens § 2-1 a. og pasienter med rett til fritt valg av behandlingssted, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4.

Avtalene gjelder pasienter med rett til helsehjelp som er henvist fra lege eller andre med henvisningsrett i henhold til de til enhver tid gjeldende regler.

Tjenestene skal være i samsvar med krav stilt i til de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter og øvrige myndighetskrav, herunder Lov om spesialisthelsetjenester, Lov om pasient- og brukerrettigheter og Lov om helsepersonell.

4.2 Vurderingskompetanse for polikliniske konsultasjoner

Leverandøren skal på bakgrunn av henvisningen vurdere om pasienten har rett til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten, jf. Lov 2. juli 1999 nr 63 om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven) § 2-2, jf. § 2-1 b andre ledd.

Vurderingen skal være i henhold til allment aksepterte faglige normer og skal være foretatt innen maks 10 virkedager etter at henvisningen er mottatt. Pasienten og henvisende instans skal motta skriftlig tilbakemelding med informasjon om hvorvidt pasienten er vurdert å ha rett til nødvendig helsehjelp eller ikke. Pasienten skal samtidig gis generell informasjon om hva rett til nødvendig helsehjelp innebærer, samt gis informasjon om klagemuligheter.

Helsedirektoratets maler for svarbrev på henvisninger skal benyttes. For pasient som ikke blir vurdert til operasjon, skal det sendes et notat med begrunnelse og forslag til videre oppfølging til henvisende lege.

Når en pasient er vurdert å ha rett til nødvendig helsehjelp, skal det settes en konkret frist for når helsehjelpen senest skal være påbegynt. Pasienten skal informeres om hvorvidt fristen gjelder utredning eller behandling. Fristen skal settes i samsvar med anbefalingene i prioriteringsveilederne.

Leverandøren skal sikre at personellet som foretar vurderingen skal ha nødvendig kompetanse og dokumentere det på egnet måte.

Rettighetsvurderingen skal foretas i samsvar med god faglig praksis ut fra vilkårene for rett til nødvendig helsehjelp i prioriteringsforskriften. Det skal legges avgjørende vekt på tap av arbeidsfunksjon og mulig tap av rehabiliteringspotensial ved vurdering av rett til helsehjelp og ventetid. Spesielt må ventetid være kort for avklaring og utredningstiltak. Utredning og behandling skal ha et samtidig og integrert fokus på helse og arbeid.

Vurdering er begrenset til de til enhver tid gjeldende fagområder og prosedyrer som er omfattet av avtalen.

Delegeringen av vurderingskompetanse gjelder inntil den eventuelt trekkes tilbake.

4.3 Rett til fritt valg av behandlingssted

Leverandør skal informere om rettigheten til å velge behandlingssted i innkallingsbrev som sendes pasienten.

Leverandør skal sikre at ventetider for aktuelle delytelser/pasientgrupper rapporteres og legges inn i Helsetjenestekatalogen via Norsk Helsenett 1 gang per måned, eller oftere ved endringer.

Pasienter fra hele landet behandles innenfor rammene i årlig ytelsesavtale.

Leverandør kan avvise pasienter fra andre helseregioner som benytter retten til fritt behandlingsvalg hvis dette er nødvendig for å unngå fristbrudd for pasienter fra helseregion Midt-Norge, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a. om oppdragsgivers sørge for ansvar for befolkningen i regionen.

4.4 Øvrige krav

Avtalen skal på alle områder gjennomføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning, myndighetskrav og krav fra oppdragsgiver, herunder, men ikke begrenset til følgende:

- Lokaler skal være tilgjengelige og tilrettelagt for funksjonshemmede, jf. diskriminerings- og tilgjengelighetslovens § 9 om plikt til generell tilrettelegging (universell utforming).
- Ansatt/innleid helsepersonell hos leverandør skal kunne kommunisere godt på norsk eller annet skandinavisk språk, så vel skriftlig som muntlig.
- Avfall, herunder spesialavfall, skal håndteres i henhold til de til enhver tid gjeldende regler og retningslinjer for dette.
- Oppdragsgiver er miljøsertifisert og leverandør skal kjenne vår miljøpolicy – <https://helse-midt.no/om-oss/miljopolitikk>
- Leverandør skal oppfylle forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten.
- Leverandør skal være tilknyttet Norsk Helsenett.

For øvrig skal leverandør etter nærmere avtale samarbeide med oppdragsgiver om tiltak som bidrar i gjennomføringen av oppdragsgivers sørge for ansvar, eksempelvis kvalitetsindikatorer, felles elektronisk pasientjournal og pasientsikkerhetskampanjen.

4.5 Pasienthenvisninger

Leverandør skal ikke utføre utfører tjenester basert på henvisninger fra eget eller innleid personell som også arbeider i helseforetak i Helse Midt-Norge.

Selvfinansierte opphold skal ikke markedsføres til enkeltpasienter med mindre pasienten eksplisitt ber om det. Henviste pasienter skal informeres skriftlig før behandling dersom tjenesten ikke dekkes av oppdragsgiver.

4.6 Bierverv

Leverandør skal kreve at helsepersonell med autorisasjon eller lisens gir opplysninger om all helsefaglig virksomhet som helsepersonellet utfører som selvstendig næringsdrivende, for andre arbeids- eller oppdragsgivere i Norge eller i utlandet, og om eierinteresser, samarbeidsforhold o.l.

4.7 Undervisning

Leverandør er forpliktet til å ta inn helsepersonell under opplæring/kvalifisering/undervisning. Dette gjelder helsefaglige elever, lærlinger, studenter, turnuskandidater og personell under spesialisering. Avtaler om dette gjøres direkte med utdanningsinstitusjonene og helseforetakene, og etter egne bestemmelser for dette.

4.8 Samarbeid og informasjonsplikt

Partene skal fortløpende holde hverandre orientert om alle forhold som påvirker eller kan påvirke innholdet i avtalen og partenes mulighet til å fullføre avtalens intensjoner. Oppdragsgiver vil be egne helseforetak om å delta i samarbeidet med leverandør om gjennomføring av avtalen.

5. Innhold

5.1 Avtaletype

Avtalen er en rammeavtale. Kostnadsramme, pasientgrupper og pris framgår i ytelsesavtalen i **vedlegg 1**, som fastsettes årlig etter drøfting mellom partene, jf. punkt 7 i avtalen. Oppdragsgiver har ingen kjøpsplikt. Aktiviteten i avtalen er blant annet

avhengig av behov for tjenestene, henvisningspraksis eller valg pasienten gjør, jf. punkt 4.2 om rett til fritt valg av behandlingssted. Leverandøren har leveringsplikt og ansvaret for at aktiviteten fordeles mest mulig jevnt i løpet av året og avtaleperioden.

5.2 Tilpasning og fleksibilitet

Ytelsene i avtalen kan endres, herunder med nye områder, for blant annet å ivareta oppdragsgivers sørge for ansvar. Tjenestene skal være tilpasset oppdragsgivers behov.

Innenfor kostnadsrammen er det mulighet for fleksibilitet mellom tjenestene som leveres avhengig av etterspørsel og behov.

6. Kvalitet

Krav til og gjennomføring av tjenestene er, i tillegg til krav stilt i dette dokumentet, regulert av kravene i **vedlegg 2 og 3**.

7. Økonomiske vilkår

7.1 Kostnadsramme og pris

Oppdragsgiver og leverandør skal gjennomføre drøftinger om årlig ytelsesavtale, herunder om kostnadsramme og pris.

Det skal være samsvar mellom tjenestene som leveres og kostnadsramme/pris.

Oppdragsgiver har rett til innsyn i priskalkyle for de kostnadene som ventes å påløpe for leverandør ved gjennomføring av avtalen og regnskapsopplysninger som grunnlag for en eventuell kostnadskontroll.

7.2 Betaling

Avtalt pris dekker alle kostnader i forbindelse med utførelse av tjenestene, herunder alle pensjonskostnader og tolketjenester.

Leverandør kan ikke kreve høyere egenandeler fra pasientene enn det som til enhver tid fastsettes av Helse- og omsorgsdepartementet.

Oppdragsgivers betaling er begrenset til kostnadsramme og pris som er avtalt og gjelder kun for behandlinger levert innenfor varigheten av avtalen.

Oppdragsgivers betaling skjer på grunnlag av faktisk aktivitet pr. måned.

7.3 Fakturering

I følge bokføringslovens § 10 skal alle bokførte opplysninger være dokumentert. Bokføringsforskriftens § 5-1 første ledd angir minstekrav til innhold i dokumentasjonen av salg av varer og tjenester.

Fakturaen skal inneholde:

- Hvilken måned fakturaen gjelder for
- Ant timer poliklinikk pr ytelse med timepris og sum
- Ant. dagbehandlinger pr ytelse med dagbehandlingspris og sum
- Ant. døgnbehandlinger pr ytelse med døgnbehandlingspris og sum

Det må utstedes separate fakturaer pr helseregion vedr pasienter bosatt utenfor Midt-Norge (iht. registrert adresse i folkeregisteret) da Helse Midt-Norge RHF viderefakturerer til de andre regionale helseforetakene (RHF).

Minimum følgende opplysninger es vedlegges faktura:

- Helseregion
- Pasienten(ene)s kommunenummer
- Antall opphold pr. kommune
- Antall dag og/eller døgn, i sum for alle opphold pr. kommune

Faktura skal sendes elektronisk i henhold elektronisk handelsformat (EHF).

Elektronisk adresse til Helse Midt-Norge RHF er: 983658776

Oppdragsgivers referanse er: **Innkjøpsordrenummer (innkjøpsordrer oversendes etter at kontrakt er inngått og ytelsesavtale er klar).**

Innholdet i fakturagrunnlaget avklares nærmeste mellom partene etter at avtalen er inngått.

Faktura har 30. dagers betalingsforfall. Det kan ikke kreves fakturagebyr.

Oppdragsgiver kan endre krav til innhold i fakturering.

8. Forsikring

Leverandør skal ved skadetilfeller betale egenandel til Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) etter de samme satser som oppdragsgivers egne helseforetak.

Leverandøren har selv ansvaret for å sikre at leverandøren, ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid har de nødvendige forsikringer.

9. Rapportering og data

Leverandør skal rapportere i henhold til lover og regler som gjelder, herunder til Helsedirektoratet – Norsk Pasientregister (NPR).

Leverandør skal også levere nødvendige data om tjenestene som oppdragsgiver er forpliktet til å levere eller ber om.

Leverandør skal kunne levere data i det format oppdragsgiver krever, forutsatt at slik programvare finnes allment kommersielt tilgjengelig. Med data menes også opplysninger som kan brukes til forskningsformål. Leverandør skal på forespørsel bidra med data til nasjonale eller regionale evaluerings- eller forskningsprosjekter.

All rapportering til oppdragsgiver skal utformes på en slik måte at pasientene ikke kan identifiseres.

10. Pasientjournaler

Leverandør plikter vederlagsfritt å videresende journaler og epikriser for pasienter behandlet under denne avtalen til de helseforetak som anmoder om dette som ledd i pasientbehandlingen (både innenfor og utenfor avtalens varighet).

Eventuelle henvendelser fra tidligere pasienter om overføring /kopi av eller innsyn i journal, og/eller klagesaker i forbindelse med behandling gitt i medhold av avtale skal i utgangspunktet håndteres av leverandøren. Ved klagesaker eller liknende skal oppdragsgiver varsles skriftlig med anonymisert kopi av klagen.

Ved opphør av avtalen er leverandør ansvarlig for forskriftsmessig oppbevaring av pasientjournaler for de pasienter som er behandlet i henhold til avtalen.

Journalene skal oppbevares i minimum 10 år, og deretter overleveres Statsarkivet (for tiden byarkivet) i Trondheim. Slik overlevering kan foretas før utløpet av 10-årsperioden dersom virksomheten skulle avvikles, eller ikke lenger har praktiske muligheter for sikker oppbevaring. Ved overføring til Statsarkivet eller til annen virksomhet som ledd i overdragelse, skal oppdragsgiver varsles skriftlig.

11. Lønns- og arbeidsvilkår

Leverandør skal sørge for at ansatte i egen organisasjon og ansatte hos eventuelle underleverandører som direkte medvirker til oppfyllelse av avtalen, har lønns- og arbeidsvilkår som ikke er dårligere enn det som følger av dette punkt.

På områder som er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale skal lønns- og arbeidsvilkår være i samsvar med gjeldende forskrifter.

På områder som ikke er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale skal lønns- og arbeidsvilkår være i henhold til gjeldende landsomfattende tariffavtale for den aktuelle bransje. Med lønns- og arbeidsvilkår menes i denne sammenheng bestemmelser om 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.

Alle avtaler som leverandør inngår som innebærer utføring av arbeid under denne kontrakten skal inneholde tilsvarende bestemmelser.

Leverandør skal på forespørsel legge frem en egenerklæring om lønns- og arbeidsvilkår for de ansatte hos leverandøren og eventuelle underleverandører som direkte medvirker til å oppfylle avtalen. Leverandør og eventuelle underleverandører må i tillegg på forespørsel fra oppdragsgiver kunne dokumentere at kravene til lønns- og arbeidsvilkår er oppfylt.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til, dersom leverandøren eller eventuelle underleverandører ikke oppfyller kravene til lønns- og arbeidsvilkår, å holde tilbake deler av kontraktssummen inntil det er dokumentert at forholdet er brakt i orden.

12. Lærlinger

Leverandører bør være tilknyttet en lærlingordning slik at en eller flere lærlinger deltar i arbeidet med å oppfylle kontrakten, jf. regjeringens strategi for å øke antall lærlinger i staten.

13. Revisjon

Leverandør skal gi oppdragsgiver mulighet til revisjon av etterlevelse av avtalen. Oppdragsgiver har rett til å foreta revisjon av leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med tjenestene. Revisjonsretten starter ved avtaleinngåelsen og er begrenset til avtaleperioden. Ved revisjon skal leverandøren vederlagsfritt yte assistanse. Revisjon kan blant annet omfatte befaringer, samtaler med ledelse og ansatte, innsyn i tilsynsrapporter fra myndighetene og i personnøytrale henvisninger samt i andre forhold av betydning for revisjonen. Oppdragsgiver har rett til å benytte en uavhengig tredjepart for gjennomføring av revisjon, samt internrevisjonen i Helse Midt-Norge, jf. helseforetakslovens § 37 a.

Internrevisjonen kan, uten hinder av taushetsplikt, kreve enhver opplysning, redegjørelse eller ethvert dokument og foreta de undersøkelser som den finner nødvendig for å gjennomføre oppgavene. Opplysningene skal så langt det er mulig gis uten individualiserende kjennetegn. Reglene om taushetsplikt gjelder tilsvarende for den som mottar opplysningene.

14. Endringer

14.1 Generelt

Partene skal reforhandle betingelsene i avtalen, herunder priser, dersom staten i avtaleperioden gir pålegg eller gjennomfører endringer som får vesentlig betydning for rammebetingelsene eller avtalen.

14.2 Merverdiavgiftskompensasjon

Ved eventuell innføring av momskompensasjon, forutsatt at leverandør vil bli omfattet av ordningen, vil oppdragsgiver kreve justering av de avtalte priser på de tjenester som omfattes av avtalen. Eventuell prisjustering skal settes ut fra netto økonomisk virkning som påføres leverandøren som følge av kompensasjonsordningen. Størrelsen av justeringen skal, dersom partene ikke blir enige, beregnes av revisjonsfirma uten partstilknytning. Kostnadene ved dette bæres av partene med halvparten hver. Det samme vil gjelde ved eventuell innføring av merverdiavgift på de tjenestene som omfattes av avtalen.

15. Force majeure

Dersom en parts ytelser ikke kan leveres i henhold til avtalen, og dette skyldes hindring utenfor hans kontroll som han ikke med rimelighet kunne ventes å ha tatt i betraktning på avtaletiden eller å unngå eller overvinne følgene av, suspenderes partens plikter etter avtalen så lenge hindringen varer. Force majeure omfatter ikke tilfeller av streik/lockout i egen virksomhet.

Den part som er eller vil bli forhindret fra å levere, jf. første ledd, plikter straks å varsle den annen part om dette.

Dersom slik hindring varer mer enn 30 dager, kan den part som på grunn av hindringen ikke mottar de avtalefestede ytelser, bringe avtalen til opphør (heving). Opphørstidspunktet settes til 14 dager etter at skriftlig forhåndsvarsel er gitt.

Slik hevingsadgang tilkommer ikke den part som er forhindret fra å levere sin ytelse.

16. Mislighold

Ved vesentlig mislighold kan avtalen heves med øyeblikkelig virkning. Som vesentlig mislighold regnes også gjentatt mislighold som ikke rettes innen rimelig tid.

Dersom leverandør, personer i leverandørens administrasjons- ledelses- eller kontrollorgan eller personer som har kompetanse til å representere, kontrollere eller treffe beslutninger i slike organer, er rettskraftig dømt for deltakelse i kriminell organisasjon eller for korrupsjon, bedrageri eller hvitvasking av penger, eller er kjent skyldig i straffbare forhold som angår den yrkesmessigeandel, kan avtalen sies opp med 6 måneders varsel, eller heves med øyeblikkelig virkning.

For øvrig gjelder alminnelige kontrakts- og erstatningsrettslige regler.

17. Tvisteløsning

Tvister vedrørende avtalen skal først søkes løst ved forhandlinger. Partene plikter å medvirke til at forhandlinger avholdes. Er tvisten ikke løst innen 14 dager etter at første forhandlingsmøte er avholdt, kan hver av partene bringe saken inn for de ordinære domstoler. Som verneting vedtas Trondheim tingrett.

Dersom partene blir enige om det, kan tvisten søkes løst ved voldgift etter de til enhver tid gjeldende lovregler om dette.

18. Transport av avtalen

Leverandør kan ikke overdra eller pantsette avtalen, en del av den eller en interesse i de til tredjemann uten oppdragsgivers skriftlige samtykke.

Leverandør skal heller ikke overlate vesentlige deler av tjenestene til underleverandør uten oppdragsgivers skriftlige samtykke. Et slikt samtykke fritar imidlertid ikke leverandør for plikter etter denne avtalen.

19. Offentlighet

Avtalen er offentlig med unntak av opplysninger som er underlagt taushetsplikt.

20. Underskrift

Avtalen er utarbeidet i to - 2 - eksemplarer, hvorav partene beholder ett hver.

Sted og dato: Stjørdal/YY, xx desember 2017	
For oppdragsgiver:	For leverandør:

Vedlegg 1-4