

RAMMEAVTALE

KJØP AV

POLIKLINISKE RADIOLOGISKE TJENESTER

MELLOM

CURATO RØNTGEN AS

OG

HELSE NORD RHF

AK

mst

Innhold

§ 1	Partene	3
§ 2	Formål.....	3
§ 3	Varighet	3
§ 4	Tjenestenes omfang og innhold	3
4.1	Henvisninger og svar	4
§ 5	Godtgjørelse og betalingsmodell	4
5.1	Betaling for ytelsen.....	4
5.2	Fakturaopplysninger	5
5.3	Fakturering.....	5
5.4	Forsinket betaling	5
5.5	Rett til tilbakehold av betaling ved avvik fra tilbudet.....	6
§ 6	Utførende personell.....	6
§ 7	Kvalitet og svar.....	6
§ 8	Elektronisk samhandling.....	7
§ 9	Lovbestemte krav.....	7
§ 10	Rapportering	7
§ 11	Informasjonsplikt.....	8
§ 12	Pasientbetaling.....	8
12.1	Egenbetaling fra pasienten.....	8
12.2	Dekning av reise- og oppholdsutgifter.....	8
§ 13	Forsikring	8
13.1	Norsk pasientskedeforsikring.....	8
13.2	Ansvarsforsikring for arbeidstakere.....	8
§ 14	Offentlighet.....	9
§ 15	Forholdet til helseforetak eid av Oppdragsgiver.....	9
15.1	Del av "sørge-for"-ansvaret	9
15.2	Helse Nords opptaksområde	9
15.3	Fritt sykehusvalg.....	9
§ 16	Force Majeure.....	9
§ 17	Oppfølging.....	10
§ 18	Mislighold/Oppsigelse/Reforhandling	10
§ 19	Øvrige bestemmelser	10
19.1	ILO-konvensjon nr. 94.....	10
19.2	Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet	11

§ 1 Partene

Avtaleparter er Curato Røntgen AS organisasjons nr 918 041 958, heretter kalt Leverandør, og Helse Nord RHF organisasjons nr 883 658 752 heretter kalt Oppdragsgiver.

§ 2 Formål

Formålet med avtalen er å understøtte oppfyllelsen av helseregionens "sørge for" - ansvar slik at befolkningen sikres tilgang til nødvendige helsetjenester, og er et supplement og et alternativ til tilbudet som leveres av egne helseforetak.

Avtalen har som uttalt målsetting å få utført pasientundersøkelser for Oppdragsgiver slik at pasientene får tilbud innen rimelig tid uansett offentlig eller privat Leverandør, samt å legge til rette for at fristbrudd i helseforetakene ikke skjer.

§ 3 Varighet

Avtalen skal gjelde fra 1.1.2012 tom 31.12.2013 med ensidig rett til forlengelse i ytterligere 1+1 år. Bruk av prolongeringsopsjon skal være meddelt skriftlig senest tre – 3 – måneder før avtalens utløp.

§ 4 Tjenestenes omfang og innhold

Leverandør har etter denne avtalen rett og plikt til å behandle pasienter på vegne av Oppdragsgiver innen følgende områder:

Tromsø:

MODALITET

- Magnetisk resonanstomografi – MR
- Ultralyd – UL

Bodø:

MODALITET

- Magnetisk resonanstomografi – MR
- Computertomografi – CT
- Ultralyd – UL
- Konvensjonell røntgen - RTG

Fordeelingen er ikke absolutt og vil kunne justeres dersom oppdragsgivers behov tilsier det. Leverandør skal planlegge produksjonen, slik at pasientene får et tilbud gjennom hele avtaleperioden. Om nødvendig skal Leverandør sette opp ventelister. Ved behov plikter Leverandør å holde åpent kveld/helg.

Leverandør forplikter seg til å ta i mot og undersøke hastehenviste pasienter fra Helse Nord's egne helseforetak innen en uke. Det skal settes av minst 10 undersøkelsestimer til MR og 5 for CT til dette formålet. Dersom det ikke er satt opp pasient innen 2 dager før, kan Leverandør benytte disse ledige timene til andre pasienter.

Leverandør plikter å delta på minst ett samarbeidsmøte mellom Oppdragsgiver, ev sammen med helseforetak, og Leverandør i løpet av avtaleperioden.

Det økonomiske taket er styrende for avtalens omfang, se § 5 vedrørende årlig økonomisk tak.

4.1 Henvisninger og svar

Henvisning kan skje fra primærlege, privatpraktiserende legespesialist/legespesialist i private sykehus eller legespesialist ved offentlige helseforetak. Henvisning kan i tillegg skje fra manuellterapeut og kiropraktor. Retten til å henvise til behandling som dekkes av denne avtalen vil i noen tilfeller være begrenset jf § 7 i avtalen.

Primærformen for henvisninger skal være elektronisk og basert på helsesektorens nasjonale samhandlingsarkitektur. Ved svar til henvisningsinstans, skal svarformen være elektronisk. Den elektroniske samhandlingen mellom partene skal basere seg på de til enhver tid gjeldende standarder slik de foreligger hos Kith.

Belasting for pasienten ved reiser til Leverandør skal minimaliseres ved at ev. flere undersøkelser søkes lagt sammen.

Leverandør skal sende rapport om resultatet av undersøkelsen til henvisende lege, samt anbefaling av evt. videre behandling og oppfølging.

§ 5 Godtgjørelse og betalingsmodell

5.1 Betaling for ytelsen

Leverandør vedstås godtgjørelse i % av takst pr. undersøkelse fra Oppdragsgiver, opp til kroner pr år i Tromsø og opp til Bodø for 2012, jf. tilleggsinformasjon nr. 35 publisert i Doffin 26.8.11.

Avtalt godtgjørelse:

- Magnetisk resonanstomografi – MR
- Computertomografi – CT
- Ultralyd – UL
- Konvensjonell røntgen - RTG

For Leverandør kommer dette i tillegg til refusjon fra Helfo pr. undersøkelse, samt egenandel fra pasienten. Beløpet vil justeres årlig etter deflatoren i statsbudsjettet.

Undersøkelser ut over avtalens øvre tak godtgjøres ikke av Oppdragsgiver.

Avtalen inngås med bakgrunn i dagens radiologikodeverk med tilhørende refusjonssatser.

Nytt radiologikodeverk som implementeres fra 1.1.2012 vil medføre nytt refusjonssystem.

Inngåtte avtaler vil konverteres til nytt kodeverk slik at dette blir inntektsnøytralt for Leverandør.

5.2 Fakturaopplysninger

Faktura skal inneholde systematisert informasjon om:

- ytelsen/behandling (modalitet)
- stykkpris (takst)
- antall for ytelsen
- totalpris for ytelsen (for oppdragsgiver)
- totalinntekt (for Leverandør)
- pasientens hjemstedskommune, sortert slik at gjestepasienter kan faktureres ut.

Øvrige opplysninger om pasienten må være tilgjengelig ved forespørsel.

Leverandør fakturerer Oppdragsgiver også for behandlede gjestepasienter hjemmehørende utenfor regionen, og Oppdragsgiver viderefakturerer det finansielt ansvarlige RHF.

5.3 Fakturering

Fakturering skjer etterskuddsvis hver mnd, med forfall 30 dager etter Oppdragsgiver har mottatt faktura. Faktura sendes: Oppdragsgiver RHF, Fakturamottak, Postboks 4225, 8608 Mo i Rana.

Underbilag sendes: Helse Nord RHF, Postmottak, 8038 Bodø.

5.4 Forsinket betaling

Ved forsinket betaling svarer Oppdragsgiver forsinkelsesrente i henhold til lov om renter ved forsinket betaling m.v. av 17. desember 1976 nr 100.

5.5 Rett til tilbakehold av betaling ved avvik fra tilbudet

Dersom Leverandør ikke leverer i henhold til det som er tilbudt i tilbudet, kan oppdragsgiver tilbakeholde inntil 10 % av hver betaling, inntil forholdet er rettet og leveransen er i samsvar med tilbudet. Det tilbakeholdte beløpets størrelse vil avhenge av misligholdets grovhet, men er ikke avhengig av den økonomiske betydningen for oppdragsgiver.

Denne sanksjonen kommer i tillegg til de sanksjoner oppdragsgiver har i henhold til alminnelig kontraktsrett, for eksempel krav om prisavslag og erstatning. Dette gjelder likevel ikke dersom den økonomiske betydningen av det mangelfulle forholdet for oppdragsgiver ivaretas av ovennevnte sanksjon.

§ 6 Utførende personell

Leveransene skal være i samsvar med krav stilt i gjeldende lover og forskrifter m.m. Endringer når det gjelder utførende spesialister skal varsles og godkjennes av Oppdragsgiver.

Leverandør forplikter seg til enhver tid å ha den faglige kompetanse og sammensetning av denne som fremgår av Leverandørs tilbud.

§ 7 Kvalitet og svar

Tjenestene skal leveres med den kvalitet som er spesifisert i konkurransegrunnlaget med vedlegg og som Leverandør har imøtekommet i sitt tilbud.

Dette omfatter herunder at:

- Beskrivelsen av prosedyre og funn skal være tydelig og kortfattet
- Det skal fremgå hva som er tatt stilling til og relevante undersøkelsesbegrensninger bør angis (for eksempel manglende innsyn ved ultralydundersøkelser)
- Dersom henviser har formulert et spørsmål i henvisningsteksten, så skal spørsmålet være tatt stilling til i beskrivelsen
- Patologiske funn skal beskrives og relevansen av disse skal angis så langt dette er mulig. Det skal angis sannsynlige differensialdiagnoser.
- De vesentlige funn skal oppsummeres kort i et resymé

Leverandør er innforstått med at faglige føringer som gis fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene også vil bli gjort gjeldende i forholdet mellom Leverandør og Oppdragsgiver.

Per i dag skal MR av knær på pasienter over 60 år med spørsmål om degenerative forandringer bare vil bli utført når de kommer fra spesialist i ortopedi. Dersom Leverandør vil tilby slike undersøkelser i andre tilfeller faller det utenfor avtalen med Oppdragsgiver.

Leverandør vil ikke få refundert fra Oppdragsgiver undersøkelser som er gjort på indikasjonstillinger som ikke blir akseptert ved røntgenavdelingene ved NLSH og UNN.

NLSH og UNN gjør løpende vurdering av nytten av enkelte prosedyrer. Dette arbeidet kan føre til at det innføres regler for hvilke henvisninger røntgenavdelingene godtar og Leverandør skal følge samme reglene. Begrensningene vil kunne gjelde både indikasjonsstilling og henvisningsrett. Endringer vil ha effekt for Leverandør med tre måneders skriftlig varsel.

§ 8 Elektronisk samhandling

Valgte Leverandører skal overholde Norm For Informasjonssikkerhet jf www.helsedirektoratet.no/normen/faktaark/alle/ samt andre lover og forskrifter som regulerer Leverandørs arbeide mot Helse Nord. Ved endringer i aktuelle lover og forskrifter, er Leverandør forpliktet til å oppfylle ev. nye krav/samhandlingsmuligheter uten ekstra godtgjørelse.

Leverandør skal kunne samhandle elektronisk med helseforetakene i Helse Nord, herunder skal det kunne overføres bilder elektronisk til behandlende sykehus, jf konkurransegrunnlagets vedlegg 1.

Kostnader knyttet til elektronisk samhandling bæres av Leverandør.

Databehandleravtalen skal være signert ved kontraktsinngåelse, jf vedlegg til kontrakt.

§ 9 Lovbestemte krav

Leverandør plikter å overholde lovbestemte krav ved utførelsen av tjenestene i bestillingen. Det forutsettes at utfører har nødvendige godkjenninger og autorisasjoner for sin spesialistpraksis, samt at driften er i samsvar med gjeldende regelverk, helselover m.m. Leverandør skal rette seg etter offentlige pålegg, og skal i tilfelle pålegg blir gitt eller varslet, straks opplyse Oppdragsgiver om dette.

§ 10 Rapportering

Leverandør skal for hvert tertial oversende Oppdragsgiver oversikt over undersøkelser utført på vegne av Oppdragsgiver. Oversikten skal være bearbeidet og systematisert og skal inneholde informasjon om undersøkelser gjort for Oppdragsgiver over:

- Antall pr modalitet
- Antall takster utløst (samleoversikt)
- Antall takster og modaliteter pr pasient
- Tilsvarende oversikt over gjestepasienter fra andre helseregioner
- Tilsvarende oversikt der undersøkelser med etterspurt informasjon er summert gjennom avtaleperioden (samleoversikt kumulerte størrelser)
- Det skal i tillegg utarbeides en samlet oversikt ved avtaleperiodens slutt.

Det skal utarbeides standardiserte rapporter når det gjelder eventuelle pasientskader, samt oversikt over evt. komplikasjoner – beskrivelse av forløp. Det skal også angis dersom det ikke har oppstått komplikasjoner.

Klinikken skal ved pasienttilfredshetsundersøkelser og andre kvalitetsundersøkelser gi melding om resultatet til Oppdragsgiver.

§ 11 Informasjonsplikt

Klinikken skal informere pasienten og henvisende lege om forventet ventetid for undersøkelse. Pasienten skal videre informeres om undersøkelsens art, mulige komplikasjoner og forventet resultat.

§ 12 Pasientbetaling

12.1 Egenbetaling fra pasienten

Pasienten skal betale de samme egenandelene og evt. materiellutgifter som det vedkommende ville ha betalt for tilsvarende undersøkelse ved et offentlig sykehus. Leverandør plikter å rapportere egenandeler elektronisk i hht gjeldende regelverk.

12.2 Dekning av reise- og oppholdsutgifter

Reise- og oppholdsutgifter dekkes etter gjeldende regler jf syketransportforskriften, FOR 2008-07-04 nr 788. Refusjonskrav rettes til Helseforetakenes senter for pasientreiser ANS som forestår utbetaling til pasienten. Leverandør skal gi pasienten skriftlig bekreftelse på at han/hun har vært til behandling og at denne er regulert i avtale med Oppdragsgiver.

§ 13 Forsikring

13.1 Norsk pasientskadeforsikring

Pasienter som behandles under avtalen med Oppdragsgiver sikres gjennom NPE (Norsk Pasientskadeerstatning). Ved skadetilfeller betaler Leverandør egenandel etter samme satser som helseforetakene er pålagt.

13.2 Ansvarsforsikring for arbeidstakere

Klinikken skal sørge for at både egne ansatte og innleid arbeidskraft har de tilstrekkelige ansvarsforsikringer.

§ 14 Offentlighet

Avtalen er gjenstand for offentlighet, jf offentlighetslovens § 2. Avtalen vil bli lagt ut på hjemmesiden til Oppdragsgiver.

§ 15 Forholdet til helseforetak eid av Oppdragsgiver

15.1 Del av "sørge-for"-ansvaret

Oppdragsgiver inngår avtalen for å oppfylle "sørge for"-ansvaret, jfr. § 1, og helseforetakene i regionen forholder seg til denne rammeavtalen ved pasienthenvisning/pasientvalgt behandling eller avrop på teleradiologi. Det skal ikke inngås direkte avtaler mellom helseforetak i Oppdragsgiver og Leverandør.

15.2 Helse Nords opptaksområde

Avtalen gjelder undersøkelse av pasienter med bosted i Helse Nords opptaksområde, dvs. fylkene Nordland, Troms og Finnmark. Avtalen inngår likevel i fritt sykehusvalg, dog slik at rettighetspasienter fra egen region prioriteres.

15.3 Fritt sykehusvalg

Pasienter hjemmehørende i regionen har rett til å velge privat røntgeninstitutt innenfor de regler som gjelder for ordningen, og innenfor avtalens betingelser hva gjelder type undersøkelser og avtalt volm. Dekning av pasientens reise- og oppholdsutgifter følger syketransportforskriften, FOR 2008-07-04 nr 788 jf også avtalens pkt 12.2.

§ 16 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 ha forutsett ved avtalens 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 force majeure 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 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.

§ 17 Oppfølging

Partene skal møtes for å evaluere avtalen og praksis dersom en av partene finner det nødvendig.

§ 18 Mislighold/Oppsigelse/Reforhandling

Dersom staten i avtaleperioden gjennomfører endringer som får vesentlig betydning for avtalen, kan avtalens bestemmelser reforhandles i tråd med intensjonen i avtalen.

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på et eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold. Avtalene kan ved mislighold sies opp med 6 måneders varsel. Dersom det foreligger vesentlig mislighold, kan avtalen sies opp med 3 ukers varsel. Fristene regnes fra det tidspunkt motparten mottok varslet.

Følgende situasjoner skal alltid anses som vesentlig mislighold fra leverandørens side:

- vedvarende eller gjentatte brudd på lov, forskrifter, instruksjoner og enkeltvedtak
- vedvarende eller gjentatte brudd på kontraktsbestemmelser
- vedvarende brudd på samarbeid med Oppdragsgiver
- vedvarende og manglende gjennomføring av rapportering i henhold til § 6

Likeledes kan oppdragsgiver skriftlig heve kontrakten dersom leverandøren går konkurs eller hvis han blir eller erkjenner å være insolvent, med mindre det uten ugrunnet opphold godtgjøres at oppdraget vil bli fullført i samsvar med kontrakten.

Ved heving har leverandøren krav på betaling for de kontraktsmessige ytelsene som er utført frem til hevingstidspunktet.

Den part som hever kan kreve erstatning i henhold til gjeldende rett for tap han påføres som følge av misligholdet.

Partene plikter i slikt tilfelle å avklare hvordan pasientene skal informeres og følges opp videre.

§ 19 Øvrige bestemmelser

I tilfelle uenighet om avtalens innhold skal denne søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram, skal tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas Salten tingrett som vernetting.

19.1 ILO-konvensjon nr. 94

Leverandør skal rette seg etter ILO-konvensjon nr. 94. Konvensjonen gjelder lønn og arbeidsvilkår for arbeidstakere som utfører oppdrag for statlige styresmakter og har som formål å sikre like arbeidsvilkår uavhengig av nasjonalitet. Følgende legges til grunn:

”Leverandør skal sørge for at ansatte i egen organisasjon og ansatte hos eventuelle underLeverandører ikke har dårligere lønns- og arbeidsforhold enn det som følger av tariffavtaler, regulativ eller det som er normalt for vedkommende sted og yrke. Dette gjelder bare for ansatte som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten. Lederen av virksomheten er ansvarlig for at denne regelen blir etterlevd.

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

Dersom Leverandør ikke etterlever klausulen, har oppdragsgiveren rett til å holde tilbake deler av kontrakts- summen til det er dokumentert at forholdet er i orden. Summen som blir holdt tilbake skal svare til ca. 2 ganger innsparingen for arbeidsgiveren. Leverandør skal på oppfordring legge fram dokumentasjon om de lønns- og arbeidsvilkårene som blir benyttet. Dokumentasjonsplikten omfatter også underentreprenører (underLeverandører).”

19.2 Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet

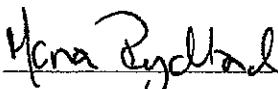
Leverandør skal ivareta oppdragsgivers interesser i gjennomføring av kontrakten.

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 3. parter.

Leverandør skal heller ikke ta stilling til eller kommentere synspunkter eller misnøye fra noen som retter seg mot oppdragsgiver, men opplyse om at slike henvendelser skal rettes til oppdragsgivers avtaleadministrator for denne avtale.


Bodø, 20.12.2011

Curato Røntgen AS



MONA RYDLAND
DAGLIG LEDEK
Tittel/stilling

Helse Nord RHF



Lars Vorland
Adm. direktør