



RAMMEAVTALE OM LEVERING AV  
radiologiske tjenester Helse Midt-Norge  
RHF

mellom

HELSE MIDT-NORGE RHF

og

[Navn Leverandør]

<b>1.</b>	<b>Partene .....</b>	<b>4</b>
	Partene .....	4
<b>2.</b>	<b>Underleverandører.....</b>	<b>4</b>
<b>3.</b>	<b>Formål og omfang .....</b>	<b>4</b>
<b>4.</b>	<b>Avtaledokumenter og tolkningsregler.....</b>	<b>6</b>
<b>5.</b>	<b>Varighet og omfang .....</b>	<b>6</b>
<b>6.</b>	<b>Ytelsens innhold.....</b>	<b>7</b>
	Ytelsen.....	7
	Kvalitet – krav til ytelsens innhold.....	7
	Krav til bemanning.....	7
	Krav til gjennomføring av ytelsen .....	8
	Partenes samarbeid og gjensidige plikter .....	9
<b>7.</b>	<b>Pasientinntak, epikrise.....</b>	<b>9</b>
<b>8.</b>	<b>Tilsyn og revisjon .....</b>	<b>10</b>
	Revisjonsrett.....	10
	Tilsynsorganer .....	10
<b>9.</b>	<b>Informasjonsplikt.....</b>	<b>10</b>
<b>10.</b>	<b>Krav til tilgjengelighet og leveringsadresser.....</b>	<b>11</b>
<b>11.</b>	<b>Prioritet og direkte avtaler med andre oppdragsgivere .....</b>	<b>11</b>
<b>12.</b>	<b>Leverandørens øvrige plikter.....</b>	<b>11</b>
	Beredskap.....	11
<b>13.</b>	<b>Miljøledelse og krav til ledelse og kvalitetsforbedring.....</b>	<b>12</b>
	Miljøledelsessystem.....	12
	Krav til ledelse og kvalitetsforbedring .....	12
<b>14.</b>	<b>Erstatning og forsikring.....</b>	<b>12</b>
<b>15.</b>	<b>Pris og fakturering .....</b>	<b>12</b>
	Faktureringsvilkår .....	12
	Pris for tjenestene.....	13
	Pasientbetaling .....	13
<b>16.</b>	<b>Endring/reforhandling.....</b>	<b>14</b>
<b>17.</b>	<b>Krav til lønns- og arbeidsvilkår .....</b>	<b>14</b>
<b>18.</b>	<b>Etiske retningslinjer .....</b>	<b>14</b>
<b>19.</b>	<b>Forhold utenfor partenes kontroll .....</b>	<b>14</b>
	Generelle vilkår.....	15
<b>20.</b>	<b>Leverandørens mislighold.....</b>	<b>15</b>
<b>21.</b>	<b>Kontraktsrettslige sanksjoner .....</b>	<b>15</b>
	Generelt.....	15
	Retting av misligholdet.....	15
	Prisavslag og tilbakeholdsrett.....	15
	Heving.....	16
	Erstatning.....	16

<b>22. Øvrige bestemmelser .....</b>	<b>16</b>
Lovvalg og tvisteløsning .....	16
Taushetsplikt .....	16
<b>23. Forpliktelse etter utløp av avtale .....</b>	<b>16</b>

## 1. Partene

### Partene

Denne rammeavtalen (Rammeavtalen) er inngått mellom følgende parter:

Avtaleparter	Helse Midt-Norge RHF (heretter omtalt som Oppdragsgiver)	[NAVN PÅ LEVERANDØR] (heretter omtalt som Leverandøren)
Firmanavn	Helse Midt-Norge RHF	
Postadresse	Postboks 464, 7501 Stjørdal	
Besøksadresse	Wessels veg 75, 7500 Stjørdal Nord Trøndelag	
Telefon	74 83 99 00	
Hjemmeside	<a href="http://www.helse-midt.no">www.helse-midt.no</a>	
Foretaksnummer	983 658 776	
Kontaktperson(er)		
Telefon/mobiltlf.		
E-post:		

Helseforetaksgruppen er organisert i 5 helseforetak som eies av Helse Midt- Norge RHF. Datterselskapet Helseplattformen AS er i sameie mellom Helse Midt-Norge RHF og kommuner i helseregion Midt-Norge. Avtalen omfatter følgende helseforetak:

- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)

Dersom det i avtaleperioden skjer omstrukturering av helseforetakene, endring i eierskap av helseforetakene, endring i regionstrukturen, vil helseforetakenes rettsetterfølger kunne tre inn i Rammeavtalen på gjeldende vilkår. Ingen av partene kan for øvrig overdra sine rettigheter og plikter etter denne Rammeavtalen. Avtalen omfatter tjenester til personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseregionen Midt- Norge med behov for spesialiserte bildediagnostiske tjenester. jf. Lov om spesialisthelsetjenesten § 2-1 a.

## 2. Underleverandører

Dersom Leverandøren benytter underleverandør på leveransen, har Leverandøren ansvar for at underleverandøren 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.

## 3. Formål og omfang

Rammeavtalen gjelder levering av polikliniske radiologiske tjenester til befolkningen i helseregion Midt-Norge. Anskaffelsen har en overordnet målsetting om god ressursutnyttelse og kvalitet, og er utformet slik at den fremmer en mest mulig rasjonell bruk av bildediagnostikk, uten å føre til overforbruk. Dette til det beste for pasientene.

Formålet med Rammeavtalen er å bidra til oppfyllelse av Oppdragsgivers sørge-for-ansvar, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a, slik at befolkningen i regionen sikres nødvendige helsetjenester.

Denne avtale ("Avtalen") er en rammeavtale mellom Oppdragsgiver og Leverandør slik som angitt i punkt 1. (Avtalens parter og kontaktpersoner) (heretter "Oppdragsgiver" og "Leverandøren") om rett til kjøp av tjenester som angitt på avtalens forside og nærmere beskrevet i bilag x (Prisskjema) og bilag x (Kravspesifikasjon).

Avtalen gir Oppdragsgiver rett til å kjøpe tjenester som er dekket av Avtalen innenfor Avtalens omfang og varighet. Avtalen etablerer ingen plikt for Oppdragsgiver til å kjøpe et bestemt volum/mengde.

Rammeavtalen gjelder for følgende delkontrakter:

#### **Delkontrakt 1 St. Olavs Hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF**

Delkontrakten omfatter følgende modaliteter ved lokasjonen:

- CT - Computertomografi
- MR - Magnetisk resonanstomografi
- RG - Konvensjonell røntgen
- UL - Ultralyd
- DEXA - Bentetthetsmåling

#### **Delkontrakt 2 Helse Møre og Romsdal HF**

Delkontrakten omfatter følgende modaliteter ved lokasjonen:

- CT - Computertomografi
- MR - Magnetisk resonanstomografi
- RG - Konvensjonell røntgen
- UL - Ultralyd.

For å sikre god pasientflyt og å redusere unødvendige pasientreiser, stilles det krav om at alle modaliteter skal være tilgjengelige på lokasjon. Formålet er å redusere belastningen for pasientene, sikre kvalitet i diagnostikken og effektivisere samhandlingen mellom henviser og leverandør.

Dette innebærer at leverandøren skal tilrettelegge for «one-stop»-diagnostikk, der leverandøren har alle modaliteter tilgjengelig på samme lokasjon, slik at pasienten ikke får gjentatte, unødvendige oppmøter for å få utført mer enn en modalitet, ved endring av modalitet eller behov for supplerende undersøkelse.

Volum i avtalen spesifiserer på modalitet, men med volumbegrensninger på noen utvalgte (lav-verdi) prosedyrer med stort volum for å begrense forbruket av disse.

For å understøtte faglig riktige prioriteringer innføres en fast «takst» for å kompensere for tidsbruk til vurdering, begrunne avslag og retur av henvisninger. Taksten omfatter MR caput, MR cervicalkolumna, MR lumbalkolumna, MR skulder, MR hofta og MR kne. Oppdragsgiver kan utvide ordningen til andre prosedyrer i de årlige ytelsesavtalene.

Det gis en tilsvarende takst per pasient for å endre modalitet fra MR til røntgen for kne- hofta- og skulderundersøkelser hvis det er berettiget for å avklare problemstillingen.

Ved oversending av primærutredning eller kontroller av kreft skal det inngås særskilt avtale mellom sykehus og

leverandør.

Teknologisk utvikling med bruk av KI med autonome beskrivelser kan bli en realitet i avtaleperioden. Slik bruk må skje etter avtale med sykehusene.

Avtalen skal legge til rette for et tettere samarbeid for lik praksis og protokoller gjennom regelmessige samarbeidsmøter.

#### **4. Avtaledokumenter og tolkningsregler**

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

- Rammeavtalen med eventuelle endringsprotokoller
- Ytelsesavtaler
- Konkurransesgrunnlaget med vedlegg
- Prisskjema
- Leverandørens tilbudsbrev
- Leverandørens besvarelse av kravspesifikasjon
- Leverandørens besvarelse av bemanningstabell

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

#### **5. Varighet og omfang**

Rammeavtalen gjelder i perioden fra 01.06.2026 (kontraktsoppstart) til og med 31.05.2032 med opsjon for Oppdragsgiver med en ensidig rett til forlengelse to ganger, hver på inntil ett år.

Maksimal samlet avtaleperiode er 8 år. Avtalen forlenges automatisk med mindre oppdragsgiver melder fra skriftlig til leverandøren om at opsjon ikke utløses senest 3 mnd. før utløpsdatoen. Ved utløsning av opsjon på forlengelse av Rammeavtalen, skal det utstedes ny ytelsesavtale.

De første 6 måneder av Avtaleperioden er prøvetid. Dersom Avtalen etter Oppdragsgivers vurdering fungerer tilfredsstillende, fortsetter Avtalen fram til utløp (eller eventuell oppsigelse, jf. nedenfor). I motsatt fall kan Oppdragsgiver si opp Avtalen med 30 dagers varsel. Oppsigelse av Avtalen skal skje skriftlig og skal senest sendes fra Oppdragsgiver den dag prøvetiden utløper.

Ved utløp av avtalen skal Oppdragsgiver og leverandør samarbeide om å avslutte tjenesten på en god måte. Tilsvarende gjelder ved eventuell heving av avtalen. Tjenestene skal forbli fullverdige i avslutningsperioden uavhengig av årsaken til avslutningen. Hensikten er å sikre et tilbud til pasientene ved overgang til ny leverandør eller hvis tjenestene overtas av Oppdragsgivers helseforetak. Avtalen kan forlenges med inntil 6 mnd. i slike tilfeller.

Leverandøren er forpliktet til å utføre det volum av tjenester som fastsettes i ytelsesavtalene, men har ikke krav på

å få utføre det fastsatte volumet. Leverandøren vil utelukkende få betalt for de tjenester som faktisk utføres, begrenset opp til det fastsatte volum i ytelsesavtalene. Leverandøren vil altså ikke få betalt for å forplikte seg. 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 pkt. 16.

Omfanget er Leverandørens tildelte volum angitt i ytelsesavtalen.

Ytelsesavtalen inngås som utgangspunkt for ett kalenderår av gangen med unntak for den første perioden hvor ytelsesavtalens varighet vil være fra dato for kontraktsoppstart til og med 31.12.2026.

## 6. Ytelsens innhold

### Ytelsen

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 radiologi, herunder de fagområder som omfattes av Rammeavtalen. Leverandøren skal på en systematisk måte følge opp nye føringer fra helsemyndigheter og Oppdragsgiver.

### Kvalitet – krav til ytelsens innhold

Tjenestene skal:

- utføres på en faglig forsvarlig måte av godkjent spesialist og godkjent helsepersonell, innenfor det fagområdet Leverandøren er tildelt Rammeavtalen for.
- De tjenester som ytes, skal være faglig forsvarlige og i samsvar med de til enhver tid gjeldende lover/forskrifter og øvrige myndighetskrav/retningslinjer.
- være i tråd med helsefaglige retningslinjer og kunnskapsbasert praksis.
- Tjenesten som leveres må være i henhold til faglige retningslinjer og prioriterte henvisninger i henhold til nasjonale retningslinjer der det foreligger.
- Leverandøren skal forplikte seg til, i samarbeid med rekvirent, å arbeide for korrekt rekvirering av radiologiske/bildedagnostiske undersøkelser slik at unødvendige undersøkelser unngås, herunder vises det til kampanjene «gjør kloke valg» og «henvis pasienten din til rett bildediagnostikk undersøkelse».
- System for tolketjenester skal følge de anbefalingene som fremgår av Helsedirektoratets veileder om kommunikasjon via tolk, IS-1924. Tilbyder skal levere kvalifisert tolk jf. tolkelovens § 7. Ved behov for tolketjenester, skal Leverandøren være ansvarlig for organisering samt dekning av utgiftene i forbindelse med tjenesten. Leverandør skal ha avtale med tolketjenester av god kvalitet. Leverandør skal ikke benytte tolk fra familie etc.
- Både undersøkelser og påfølgende koding skal skje på en slik måte at pasienter ikke må gjennomgå ekstra og unødvendige undersøkelser, og slik at verken HELFO eller Helse- Midt Norge RHF påføres unødvendig kostnader.

### Krav til bemanning

Leverandøren skal til enhver tid ha en bemanning som er tilpasset avtalte behandlingstjenester.

Personalstyrken skal inneha de formelle og faglige kvalifikasjoner som fremgår av Leverandørens tilbud, samt

Oppdragsgivers kravspesifikasjon.

Endringer i personalets samlede faglige kvalifikasjoner krever forhåndssamtykke fra Oppdragsgiver.

Dersom Leverandøren erstatter en spesialist og/eller ansetter flere legespesialister innenfor fagområder/ytelser som omfattes av rammeavtalen, skal Leverandøren dokumentere at legespesialisten(e) oppfyller de fagspesifikke kravene som fremgår av Bilag x– kravspesifikasjonen.

Dersom Leverandøren ikke tilbyr akseptabelt erstatningspersonell, har Oppdragsgiver rett til å heve Rammeavtalen innenfor den aktuelle delkontrakten.

### **Krav til planlegging av ytelsen**

Leverandøren skal planlegge sin produksjon slik at pasientene har et tilbud gjennom hele året, og tilstrebe en jevn fordeling av produksjonen mellom de tjenester som Rammeavtalen omfatter.

Leverandøren skal varsle Oppdragsgiver i god tid dersom tildelt volum per år kan bli overskredet.

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.

Ved planlagt utskifting av maskinpark som kan få konsekvenser for pasientlogistikk, skal Leverandøren i god tid skriftlig varsle Oppdragsgiver på forhånd. I tillegg skal Leverandøren drøfte og tilpasse utskiftningstidspunktet med sykehus/helseforetak i det aktuelle sykehusområdet. Dette for å unngå at sykehuset/helseforetaket skifter ut tilsvarende maskin på samme tidspunkt.

### **Krav til gjennomføring av ytelsen**

Leverandøren skal til enhver tid ha tilstrekkelige kvalifikasjoner og kapasitet, i samsvar med Leverandørens besvarelse av Bilag x – Kravspesifikasjon, til å kunne gjennomføre kontraktsforpliktelsene.

Leverandøren skal til enhver tid forholde seg til det regelverk som gjelder for spesialisthelsetjenesten, herunder de prosedyrer og regler som gjelder for henvisning, inntak og utskrivning, fastsatt i gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer, samt føringer fra Oppdragsgiver.

Ytelsen skal gjennomføres i samsvar med Rammeavtalen og dens vedlegg, og skal utføres profesjonelt, effektivt og med høy faglig standard.

Leverandøren skal følge gjeldende regelverk for behandling av personopplysninger og Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. 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.

Leverandøren skal senest ved oppstart av levering av tjenestene være tilknyttet Norsk Helsenett. Leverandøren skal være tilknyttet Norsk Helsenett resten av avtaleperioden, inkludert eventuelle forlengelser. Brudd på kravet vil anses som et mislighold av Leverandørens forpliktelser under Rammeavtalen.

Leverandør skal ha en to-veis kommunikasjon med offentlige sykehus i Helse-Midt Norge for utveksling av henvisninger, bilder og beskrivelse.

Leverandøren må være tilkoblet Sectra, samt inneha til enhver tid gjeldende tekniske integrasjon. I forbindelse med en slik oppkobling skal leverandøren etablere databehandleravtale med Sectra, jf. personvernforordningen (EU) 2016/679 artikkel 28 nr. 3 og personopplysningsloven § 1. Dette for å sikre at behandling av personopplysninger skjer i samsvar med gjeldende regelverk.

Leverandøren forplikter seg til å etterleve gjeldende bestemmelser i strålevernloven og strålevernforskriften.

### **Rapportering**

Leverandøren skal, for egen kostnad, etterleve de til enhver tid gjeldende krav om rapportering til offentlige register, og de krav om rapportering som oppdragsgiver krever. Det vises til rapporteringskravene og fristene fra Norsk Pasientregister som gjelder for enheter innen spesialisthelsetjenesten.

Leverandør skal rapportere til Norsk Pasientregister (NPR) hver måned i henhold til enhver tids gjeldende myndighetskrav (dataformat og rapporteringsversjon). Rapportering skal skje elektronisk via Norsk helsenett. Det skal rapporteres til nasjonale kvalitetsregister der dette eksisterer.

Leverandør skal ha oppgjørsavtale med Helfo, og rapportere i henhold til gjeldende krav.

### **Partenes samarbeid og gjensidige plikter**

Partene skal samarbeide og vise lojalitet ved gjennomføringen av avtalen. De skal 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.

Leverandøren forplikter seg til, i samarbeid med rekvirent, å arbeide for korrekt rekvirering av undersøkelser slik at unødvendige undersøkelser unngås, jf. «Gjør kloke valg (choosing wisely)-kampanjen».

Det skal gjennomføres minst ett årlig oppfølgingsmøte mellom Oppdragsgiver og Leverandøren. Oppdragsgiver kaller inn til møtet. I møtet skal blant annet følgende være tema; Leverandørens aktivitet, eventuelle revisjonsrapporter, konkrete hendelser/avvik og eventuelle innspill fra Leverandøren.

## **7. Pasientinntak, epikrise**

Henvisningsvurdering er lagt til avtaleleverandør i kontraktperioden. Pasienter som henvises både fra førstelinjetjenesten og Helseforetaket for å få utført spesifikke diagnostiske tjenester under denne Rammeavtalen, skal ikke rettighetsvurderes av Leverandøren. Det skal imidlertid foretas en faglig forsvarlig prioritering av pasientene. Leverandøren skal bl.a. ta hensyn til de anbefalte forløpstider som Helse- og omsorgsdepartementet har gitt helseforetakene for utredning og behandling av kreftpasienter, samt henvisninger for pasienter med begrunnet mistanke om kreft, dersom Leverandøren bistår helseforetakene.

Dersom ny teknologi gjør det mulig å effektivisere vurdering av henvisning, for eksempel gjennom bruk av automatisert beslutningsstøtte eller kunstig intelligens, skal Oppdragsgiver varsles.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til, i avtaleperioden, å legge vurdering av henvisning til helseforetakene. En slik endring kan blant annet være aktuelt dersom ny teknologi gjør det mulig å effektivisere henvisningsvurderingen, for eksempel gjennom bruk av automatisert

beslutningsstøtte eller kunstig intelligens, slik at arbeidsmengden reduseres i tilstrekkelig grad.

Leverandøren plikter å medvirke til en smidig overgang ved eventuell endring, og skal i samarbeid med oppdragsgiver sikre at pasienter som er henvist til vurdering blir ivaretatt på en forsvarlig måte.

Pasienter har rett til å velge behandlingsted, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4. Leverandøren skal informere pasienten om retten til å velge behandlingsted. Leverandøren skal videresende henvisningen til annen tjenesteleverandør dersom pasienten ønsker dette.

Avtalen vil også omfatte henviste pasienter som er hjemmehørende i en annen helseregion. Ved kapasitetsproblemer hvor Leverandøren står i fare for ikke å kunne oppfylle retten til undersøkelse for pasienter fra region Midt-Norge, skal pasienter fra Midt-Norge (avtaleregionen) prioriteres foran pasienter fra andre helseregioner, eller om nødvendig avvises.

Leverandøren skal varsle Oppdragsgiver hvis det oppstår kapasitetsproblemer. Leverandøren skal prioritere pasienter knyttet til denne avtalen foran private kunder. Pasienten kan ikke henvises til videre utredning og/eller behandlingalternativer i egen privat regi, og som ikke omfattes av offentlige avtaler med regionale helseforetak eller retten til å velge behandlingsted.

Ved behov for helsehjelp som ikke omfattes av denne avtalen, skal pasienten henvises videre til relevant helseforetak/sykehus.

Leverandøren skal samarbeide med helseforetak/sykehus/ avtalespesialist/fastlege ved funn som krever videre utredning og eller behandling.

## **8. Tilsyn og revisjon**

### **Revisjonsrett**

Oppdragsgiver har rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med Rammeavtalen. Oppdragsgiver har rett til å benytte en uavhengig tredjepart for gjennomføring av revisjon.

Oppdragsgiver har også rett til å gjennomføre internrevisjon, jf. helseforetakslovens § 37 a. Leverandøren plikter å samarbeide med Oppdragsgiver og gi tilgang til opplysninger og dokumenter i forbindelse med slik revisjon. Revisjonsretten starter ved kontraktsinngåelsen og er begrenset til avtaleperioden, inkludert eventuelle utløste opsjoner. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

### **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. Informasjonsplikt**

- Pasienten skal informeres om tilbudets innhold, jf. pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 3.
- Pasienten skal informeres om rett til å velge behandlingssted (offentlig virksomhet, herunder private virksomheter med avtale), som henvisningen skal sendes til, jf. Pasient og brukerrettighetsloven § 2-4
- Leverandøren skal informere pasienten eller henvisende instans om forventet ventetid for inntak.
- Leverandøren skal gjennomføre brukerundersøkelser minimum en gang per år. Gjelder pasienter som omfattes av avtalen.

## **9.2 Markedsføring**

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

Leverandøren skal ikke i sin kommunikasjon med pasientene (hverken skriftlig eller muntlig) aktivt henvide til eller reklamere for private behandlingsoalternativer som ligger utenfor Rammeavtalen.

Leverandøren må påse at deres private tilbud (selvfinansiert og /eller dekket av forsikring) ikke fortrengrer tjenester som er omfattet av avtalen.

## **10. Krav til tilgjengelighet og leveringsadresser**

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

Leverandør skal ha parkeringsmuligheter for mennesker med nedsatt funksjonsevne og være tilgjengelig for av- og påstigning i umiddelbar nærhet til lokasjonen.

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

## **11. 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 fortrengring av tilbud etter Rammeavtalen.

## **12. Leverandørens øvrige plikter**

### **Beredskap**

Leverandøren skal bidra til å følge opp den regionale beredskapsplanen og sikre at regionens samlede ressurser utnyttes mest mulig effektivt ved eventuelle kriser og katastrofer i tråd med helseberedskapsloven.

Leverandøren skal sikre at ansatte og samarbeidsparter er kjent med lokal beredskapsordning, bl.a. ved at ledelse, ansvar og roller er tydelig definert og øvet.

## **13. Miljøledelse og krav til ledelse og kvalitetsforbedring**

### **Miljøledelsessystem**

Leverandøren skal innen seks (6) måneder etter kontraktsinngåelsen dokumentere et gyldig miljøledelsessystem med rutiner og struktur som viser hvordan Leverandøren ivaretar relevante miljøhensyn knyttet til tjenestene som leveres.

Kravet vil være oppfylt dersom Leverandøren kan fremvise bevis for at de er sertifisert etter miljøfyrtårn, ISO 14001 eller EMAS innen angitt tidsfrist. Hvis Leverandøren ikke er sertifisert, må Leverandøren dokumentere at de har rutiner og et system som viser at Leverandøren oppfyller følgende punkter:

- har en egen miljøpolitikk og dokumenterte miljømål
- stiller miljøkrav til dets underleverandører
- har oversikt over de vesentligste miljøpåvirkningene fra virksomheten
- har de ressurser som er nødvendige for å etablere, implementere, vedlikeholde og kontinuerlig forbedre ledelsessystemet for miljø
- har beredskap for å håndtere potensielle situasjoner med risiko for ugunstige miljøpåvirkninger
- har en ledelse som følger opp systemet regelmessig
- vurderer miljørisiko knyttet til prosjekter samt har nødvendig beredskap for å håndtere denne

Leverandøren skal benytte Vedlegg 4.1 – Krav om miljøledelsessystem for å dokumentere dette.

### **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 sikre at informasjonssikkerhet og personvern ivaretas. Det skal til enhver tid kunne dokumenteres at systemene er i aktiv bruk.

## **14. Erstatning og forsikring**

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

Leverandøren har selv ansvar for at leveringsadressen, deres ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid er nødvendig forsikret.

## **15. Pris og fakturering**

### **Faktureringsvilkår**

Ifølge 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.

Leverandørens fakturaer skal spesifiseres og dokumenteres slik at de kan kontrolleres av Oppdragsgiver. Alle fakturaer skal være påført Leverandørens organisasjonsnummer og fakturanummer og klart angi hva som er utført og hvilken periode beløpet gjelder.

Fakturavedlegg skal leveres til den enhver tids gjeldende standard fra Oppdragsgiver, og skal blant annet gi oversikt over antallet utførte behandlinger og antall behandlede pasienter i fakturaperioden med spesifisering av respektive modaliteter/refusjonskategorier og tilhørende kostnad. Pasientens kommunenummer må fremkomme og antall pasienter pr kommune skal spesifiseres.

Faktura skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasientene. Delfaktura godtas ikke.

Ytterligere innhold i fakturagrunnlaget avklares nærmere mellom partene etter at avtalen er inngått.

Oppdragsgivers kostnader vedrørende pasienter som er bosatt utenfor Midt-Norge (ift. registrert adresse i folkeregisteret) skal faktureres av Oppdragsgiver til de andre regionale helseforetakene (RHF). For å sikre riktig fakturering skal det sendes separate fakturaer med tilhørende vedlegg pr helseregion vedrørende pasienter for de respektive helseregioner.

Faktura sendes elektronisk i EHF-format (Elektronisk handelsformat).

Organisasjonsnummeret til Oppdragsgiver er 983 658 776. Rapporteringsskjema/fakturavedlegg i Excel-format skal sendes på mail til [Postmottak@helse-midt.no](mailto:Postmottak@helse-midt.no) med kopi til [Hmn.faktura@helse-midt.no](mailto:Hmn.faktura@helse-midt.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.

Oppdragsgiver kan endre krav til innhold i fakturering.

### **Pris for tjenestene**

Inntekt for Leverandør er Helfo-refusjon, påslag fra Helse Midt-Norge og egenandel fra pasienten.

Det er en pris pr. modalitet uavhengig av henviser. Det er innført en enklere prismodell hvor det er et kronebeløp i tilskudd per modalitet. Kronebeløpet er uavhengig av Helfo-kategori eller om henvisningen kommer fra fastlege eller sykehus.

Avtalte priser inkluderer alle kostnader, herunder også leverandørs pensjonskostnader samt kostnader til tolketjenester. Dette gjelder både i avtaleperioden og ved eventuell bruk av opsjoner eller andre avtalte tillegg. Prisene i Rammeavtalen reguleres normalt ved årsskifte. Reguleringen følger deflator (pris- og lønnsvekst) som følger av statsbudsjettet med regulering per 1.1. hvert år. Første regulering skjer per 1.1.2027, og skal følge deflator for statsbudsjettet for 2027.

Undersøkelser som utføres av Leverandøren uten rekvisisjon (henvisning) fra de med henvisningsrett i førstelinjetjenesten eller fra helseforetak/sykehus gir ikke rett til refusjon fra Helfo, jf. Lov om folketrygd § 5-5, jf. forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling i private medisinske laboratorie- og røntgenvirksomheter § 1.

### **Pasientbetaling**

Leverandøren kan til enhver tid kreve de egenandeler fra pasienter som regelverket tilsier. Leverandøren kan ikke kreve høyere egenandel for pasientene enn det som til enhver tid fastsettes av Helse og omsorgsdepartementet.

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

## **16. Endring/reforhandling**

Ved utstedelse av ytelsesavtaler forbeholder Oppdragsgiver seg retten til å foreta en økning eller reduksjon av volum i avtalene i en eller flere av modalitetene i forhold til det som er angitt i Vedlegg X - Prisskjema dersom saklige grunner tilsier dette. Eksempler på saklige grunner til reduksjon er endrede bevilgninger og/eller endret behov.

Dersom Helse- og omsorgsdepartementet eller annen statlig myndighet i avtaleperioden innfører endringer eller gir pålegg som endrer partenes forutsetninger for Rammeavtalen i vesentlig grad, kan begge parter kreve reforhandling av Rammeavtalen. For det tilfellet at endringen eller pålegget har kostnadsmessige 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.

## **17. 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. Dette gjelder bare for ansatte som direkte medvirker til å oppfylle Rammeavtalen.

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.

## **18. Etske retningslinjer**

Leverandør skal følge Oppdragsgivers til enhver tid gjeldende generelle etiske retningslinjer.

## **19. Forhold utenfor partenes kontroll**

## **Generelle vilkår**

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, men ikke lokal streik/lockout i egen bedrift.

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 i medhold av pkt. 21 generelle vilkår.

## **20. Leverandørens mislighold**

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

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.

## **21. Kontraktsrettslige sanksjoner**

### **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.

### **Retting av misligholdet**

Dersom Leverandøren misligholder sine kontraktsforpliktelser under Rammeavtalen, skal Oppdragsgiver gi Leverandøren en rimelig frist til å rette misligholdet.

Dersom Leverandøren ikke retter misligholdet innen fristen satt av Oppdragsgiver, kan Oppdragsgiver kreve at pasienter henvises til en annen leverandør. I slike tilfeller kan Kunden kreve erstatning for prisforskjellen mellom avtalt pris og prisen på dekningskjøpet.

### **Prisavslag og tilbakeholdsrett**

Ved mislighold kan Oppdragsgiver holde betalingen tilbake, men ikke åpenbart mer enn det som er nødvendig for å sikre Oppdragsgivers krav som følge av misligholdet.

## **Heving**

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

Ved vesentlig mislighold fra Leverandørens side kan Oppdragsgiveren etter å ha gitt Leverandøren skriftlig varsel og rimelig tid til å bringe forholdet i orden, heve Avtalen med øyeblikkelig virkning.

Dersom det i Leverandørens virksomhet tas utlegg i noen av Leverandørens eiendeler, innledes gjeldsforhandling, akkordforhandling eller åpnes konkurs, eller Leverandøren innstiller sine betalinger eller erkjenner skriftlig å ikke være i stand til å betale sine forpliktelser etter hvert som de forfaller, skal Leverandøren omgående skriftlig varsle Oppdragsgiver om dette, og Oppdragsgiver har da rett til å heve Avtalen med øyeblikkelig virkning.

## **Erstatning**

Oppdragsgiver kan kreve erstatning for utgifter som er direkte knyttet til Leverandørens mislighold.

## **22. Øvrige bestemmelser**

### **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 verneting.

### **Taushetsplikt**

Partene skal bevare taushet om, og forhindre at andre får adgang eller kjennskap til, alle konfidensielle opplysninger og materiale de i forbindelse med Avtalen og gjennomføringen av den får kunnskap om. Dette inkluderer, men er ikke begrenset til, opplysninger om noens personlige forhold og drifts- eller forretningsmessige forhold som det kan være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde.

Taushetsplikten gjelder partenes ansatte og andre som handler på partenes vegne i forbindelse med gjennomføringen av Avtalen. Disse skal undertegne taushetserklæring. Det skal i tilfelle angis hvilke opplysninger som omfattes av taushetsplikten, og hvordan den skal ivaretas. Taushetsplikten gjelder også etter at avtaleforholdet er opphørt. Ansatte eller andre som fratrer sin tjeneste hos en av partene, skal pålegges å opprettholde taushetsplikt også etter fratredelsen.

Begge parter kan utnytte generell kunnskap (know-how) som ikke er taushetsbelagt og som de har tilegnet seg i forbindelse med oppdraget.

## **23. Forpliktelse etter utløp av avtale**

Også etter utløpet av denne avtale er Leverandør ansvarlig for forskriftsmessig oppbevaring av pasientjournaler for de pasienter som er behandlet i henhold til avtalen.

Eventuelle henvendelser fra tidligere pasienter om overføring /kopi av eller innsyn i journal, og/eller klagesaker i forbindelse med behandling gitt under avtalen skal håndteres av Leverandør. Ved klagesaker skal Oppdragsgiver varsles skriftlig med anonymisert kopi av klagen.

Leverandør plikter å videresende all relevant informasjon for pasienter behandlet under denne avtalen til de Helseforetak som anmoder om dette som ledd i pasientbehandlingen. Leverandør må sikre at pasientsamtykke foreligger.