

Rammeavtale om levering av
Somatiske spesialisthelsetjenester innen
kardiologi, Helse Midt-Norge RHF

mellom

Helse Midt-Norge RHF

og

[Navn Leverandør]

1. Partene	4
Partene	4
2. Underleverandører.....	4
3. Formål og omfang	4
4. Avtaledokumenter og tolkningsregler.....	5
5. Varighet og omfang	5
6. Ytelsens innhold	5
Ytelsen	5
Kvalitet – krav til ytelsens innhold.....	5
Krav til bemanning	6
Krav til gjennomføring av ytelsen	6
Partenes samarbeid og gjensidige plikter	6
7. Pasientinntak, epikrise	7
Mottak av henvisninger.....	7
8. Tilsyn og revisjon	7
Revisjonsrett	7
Tilsynsorganer	7
9. Informasjonsplikt.....	7
10. Endring av lokaler.....	7
11. Prioritet og direkte avtaler med andre oppdragsgivere	7
Leverandør skal ha tilstrekkelig kapasitet til at annen aktivitet, herunder andre avtaler, selvbetalende kunder og forsikringskunder, ikke påvirker leverandørens oppfyllelse av denne avtalen.....	8
12. Leverandørens øvrige plikter.....	8
Beredskap.....	8
13. Krav til ledelse og kvalitetsforbedring	8
Krav til ledelse og kvalitetsforbedring	8
14. Erstatning og forsikring.....	8
15. Pris og fakturering.....	8
Faktureringsvilkår	8
Pris for tjenestene.....	9
Pasientbetaling	9
16. Krav til lønns- og arbeidsvilkår	9
Bærekraft	9
Generelt	9
Lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter	9
17. Etske retningslinjer	10
18. Forhold utenfor partenes kontroll	10
Generelle vilkår.....	10
19. Leverandørens mislighold.....	11

20. Kontraktsrettslige sanksjoner	11
Generelt	11
Retting av misligholdet.....	11
Tilbakeholdsrett.....	11
Heving.....	11
Erstatning.....	12
21. Øvrige bestemmelser	12
Lovvalg og tvisteløsning	12
Taushetsplikt	12
22. Forpliktelse etter utløp av avtale	12

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	www.helse-midt.no	
Foretaksnummer	983 658 776	
Kontaktperson(er)	Arnt Egil Hasfjord	
Telefon/mobiltlf.	413 22 145	
E-post:	Arnt.egil.hasfjord@helse-midt.no	

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:

- 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.

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

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

Helse Nord-Trøndelag HF har behov for konsultasjoner og kontroller av pasienter med kjent eller mistenkt

hjertesykdom. Hjerterutredning hos spesialist omfatter klinisk undersøkelse, nødvendige tester/prosedyrer og etterkontroll. Tester inkluderer Transtorakal Ekkokardiografi og arbeids-EKG iht. prisskjema. Tjenesten gjelder pasienter som er henvist til spesialisthelsetjenesten for utredning eller oppfølging av hjertesykdom. Alle pasienter er rettighetsvurdert i helseforetakene.

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, men innenfor det Avtalen omfatter plikter Oppdragsgiver å kjøpe sitt behov.

4. Avtaledokumenter og tolkningsregler

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

1. Dette avtaledokument med vedlegg og eventuelle endringsprotokoller.
2. Oppdragsgivers konkurransegrunnlag, herunder kravspesifikasjon, prisskjema, andre konkurransevedlegg og eventuelle avklaringer.
3. Leverandørens tilbud, så lenge dette er innenfor konkurransegrunnlagets bestemmelser.

5. Varighet og omfang

Rammeavtalen vil gjelde så snart som mulig etter kontraktsignering, og senest fra og med 22.09.2026. Avtalen gjelder i seks måneder fra oppstartsdato.

Oppdragsgivers estimerte behov i avtaleperioden er om lag 600 konsultasjoner, med en forventet fordeling på ca. 75 % ekkokardiografi, ca. 10 % arbeids-EKG og ca. 15 % kombinasjon av ekkokardiografi og arbeids-EKG. Opplysningene er kun veiledende, og faktisk uttak kan bli høyere eller lavere enn estimert volum.

Avtalens maksimale verdi for hele avtaleperioden er kr 3,5 millioner eksklusive merverdiavgift. Samlet uttak vil ikke overstige avtalens maksimale verdi. Avtalen etablerer ingen plikt for Oppdragsgiver til å kjøpe et bestemt volum, utover Oppdragsgivers faktiske behov.

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.

6. Ytelsens innhold

Ytelsen

Tjenestene skal ytes på spesialisthelsetjenestenivå og innfri alle lovkrav knyttet til spesialisthelsetjenesten med tilhørende forskrifter og retningslinjer.

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 Rammeavtale.
- være i henhold til dokumenterte metoder der slike finnes.
- være i tråd med helsefaglige retningslinjer og kunnskapsbasert praksis.
- utføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning og øvrige myndighetskrav.

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 Vedlegg 3– kravspesifikasjonen.

Dersom Leverandøren ikke tilbyr akseptabelt erstatningspersonell, har Oppdragsgiver rett til å heve Rammeavtalen.

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.

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.

7. Pasientinntak, epikrise

Mottak av henvisninger

Rettighetsvurderingen er lagt til Helseforetakene iht. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 jfr. § 2-1 b annet ledd i tråd med prioriteringsveilederne gjeldende for fagområdene.

<https://helsedirektoratet.no/prioritering/prioriteringsveiledere-for-spesialisthelsetjenesten>

Leverandør får tilsendt rettighetsvurderte henvisninger fra Helseforetaket.

Leverandøren skal varsle Oppdragsgiver hvis det oppstår kapasitetsproblemer.

Ved kapasitetsproblemer som påvirker Leverandørs mulighet til å levere etter avtalen, og Oppdragsgiver må benytte annen tilbyder skal Leverandøren dekke merutgifter dette påfører Oppdragsgiver. Dette i tråd med avtalens punkt 20.

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, med unntak av avtalepunkter som etter sitt innhold hjemler revisjonsrett etter utløp av avtaleperiode med 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

Leverandøren skal forsikre seg om at pasienten er orientert om de egenandeler som påløper.

10. Endring av lokaler

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

Leverandør skal ha tilstrekkelig kapasitet til at annen aktivitet, herunder andre avtaler, selvbetalende kunder og forsikringskunder, ikke påvirker leverandørens oppfyllelse av denne avtalen.

12. Leverandørens øvrige plikter

Beredskap

Leverandøren skal bidra til å følge opp den regionale beredskapsplanen og bidra til å 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. Krav til ledelse og kvalitetsforbedring

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. Dette kravet skal oppfylles per leveringsadresse som tilbys. 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 alle leveringsadresser, deres ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid er nødvendig forsikret.

15. Pris og fakturering

Faktureringsvilkår

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

Fakturavedlegg skal gi oversikt over antallet utførte behandlinger og antall behandlede pasienter i fakturaperioden. Leverandøren skal benytte det skjema 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 983 658 776. Rapporteringsskjema i Excel-format skal følge fakturaen som vedlegg.

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.

Pris for tjenestene

Prisene fremgår av bilag 2 (prisskjema) til Rammeavtalen. Avtalte priser inkluderer alle kostnader, herunder også pensjonskostnader og tolk, knyttet til de avtalte tjenestene. Dette gjelder både i avtaleperioden og ved eventuell bruk av opsjoner eller andre avtalte tillegg.

Pasientbetaling

Leverandøren kan til enhver tid kreve de egenandeler fra pasienter som til regelverket tilsier. Tilsvarende gjelder for avkreving av fraværsgjeld.

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

16. Krav til lønns- og arbeidsvilkår

Bærekraft

Generelt

Leverandøren skal respektere grunnleggende krav til menneskerettigheter og arbeidstakerrettigheter.

Leverandøren skal jobbe aktivt for å redusere helse- og miljøskadelige stoffer jf. Europeisk utfasingsliste for helse- og miljøskadelige kjemikalier i helsevesenet og jobbe forebyggende med miljø- og klimahensyn.

Lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter

Leverandøren er ansvarlig for at egne ansatte, ansatte hos underleverandører (herunder innleide) som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten, har lønns- og arbeidsvilkår i henhold til:

- Forskrift om allmenngjort tariffavtale.
- Forskrift om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter av 8. februar 2008 der denne kommer til anvendelse. På områder som ikke er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale, skal lønns- og arbeidsvilkårene være i henhold til landsomfattende tariffavtale for den aktuelle bransje. Med lønns- og arbeidsvilkår menes 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.

Alle avtaler Leverandøren inngår som innebærer utførelse av arbeid under denne kontrakten skal inneholde tilsvarende forpliktelser.

Alle ansatte og engasjerte hos Leverandøren eller underleverandører, og som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten, skal ha en skriftlig arbeidsavtale på sitt morsmål eller et språk de behersker godt. Arbeidsavtalen skal minst oppfylle krav etter [arbeidsmiljøloven §§ 14-5 og 14-6](#).

Leverandøren plikter på skriftlig forespørsel med en rimelig frist å dokumentere lønns- og arbeidsvilkårene for egne arbeidstakere, arbeidstakere hos eventuelle underleverandører (herunder innleide) som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten. Opplysningene skal dokumenteres ved blant annet kopi av arbeidsavtale, lønnsslipp, timelister og arbeidsgiverens bankutskrift. Dokumentasjonen skal være på personnivå og det skal fremgå hvem den gjelder.

Dokumentasjonen kan inkludere komplett liste med navn på egne og eventuelle underleverandørers ansatte som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten, oversikt over allmenngjorte og/eller landsomfattende tariffavtaler som legges til grunn for den aktuelle bransjen og innsyn i leverandørens avtalte lønns- og arbeidsvilkår med eventuelle underleverandører.

Ved brudd på dokumentasjonsplikten vil Kunde kunne ilegge en dagbot som ikke skal være mindre enn kr 1500 per dag.

Kunden, samt eksterne kontrollører engasjert av denne, har rett til å foreta annonserte og uannonserte stedlige kontroller hos Leverandøren, eventuelle underleverandører og ved lokasjonen hvor tjenesten utføres. En stedlig kontroll vil kunne inkludere innsyn i lønns- og personalsystemer.

Kundens system for oppfølging og kontroll skal benyttes. Leverandøren plikter å følge de til enhver tid gjeldende rutiner og retningslinjer for innregistrering av virksomheter og mannskap.

Hvis leverandør eller underleverandør får pålegg av Arbeidstilsynet som gjelder lønns- og arbeidsvilkår mv. på denne kontrakten, skal leverandøren uten ugrunnet opphold informere Kunde ved kopi av pålegget. Hvis leverandøren eller underleverandøren ikke utbedrer forholdene i pålegget innen Arbeidstilsynets frister, vil dette bli ansett som mislighold av kontrakten.

Ved brudd på kravene til lønns- og arbeidsvilkår mv. skal leverandøren rette forholdet. Der bruddet har skjedd hos en underleverandør (herunder bemanningsselskaper) er rettingsplikten begrenset til krav som er fremmet skriftlig innen tre måneder etter lønnens forfallsdato, både for krav som følger av allmenngjort tariffavtale og landsomfattende tariffavtale. De vilkår og begrensninger som følger av lov om allmenngjøring av tariffavtaler mv. av 4. juni 1993 § 13 skal gjelde i begge disse tilfellene.

Kunde har rett til å holde tilbake et beløp tilsvarende ca. to ganger innsparingen for leverandøren. Tilbakeholdsretten opphører så snart retting etter foregående ledd er dokumentert.

Vesentlig mislighold av kravene til lønns- og arbeidsvilkår, herunder dokumentasjonsplikten, hos leverandøren kan påberopes av Kunde som grunnlag for heving, selv om leverandøren retter forholdene. Dersom bruddet har skjedd i underleverandørleddet (herunder bemanningsselskaper), kan Kunde kreve at leverandøren skifter ut underleverandører. Dette skal skje uten omkostninger for Kunde.

17. Etiske retningslinjer

Oppdragsgivers til enhver tid gjeldende generelle etiske retningslinjer gjelder for Leverandøren, jf. [Etiske retningslinjer - Helse Midt-Norge RHF \(helse-midt.no\)](https://helse-midt.no/etiske-retningslinjer)

18. 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.

19. 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.

20. Kontraktsrettslige sanksjoner

Generelt

Ved mislighold av Rammeavtalen kan Oppdragsgiver gjøre gjeldende 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 Oppdragsgiver kreve erstatning for prisforskjellen mellom avtalt pris og prisen på dekningskjøpet.

For vesentlig mislighold av krav til lønn og arbeidsvilkår har leverandøren ikke krav på retting.

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.

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.

21. 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 fratredeisen.

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

22. 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.

Journalene skal oppbevares i minimum 10 år, og deretter overleveres Arkivverket, etter de til enhver tid gjeldende retningslinjer. 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 Arkivverket skal Oppdragsgiver varsles skriftlig/pr e-post.

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.