

AVTALE

MELLOM

HELSE NORD RHF

OG

Unilabs Norge AS

**OM KJØP AV
TELERADIOLOGISKE TJENESTER**

for perioden 1.1.2020-31.12.2023

1. Partene.....	4
2. Kontaktpersoner.....	4
3. Formål.....	4
4. Avtalestruktur.....	4
5. Varighet.....	4
6. Bestillere.....	4
7. Avtalte tjenester.....	5
8. Tjenestekvalitet.....	5
8.1 Lovbestemte krav mv.....	5
8.2 Tolkningen	5
8.3 Svar	5
8.3.1 Svartider.....	6
8.4 Utførende personell.....	6
8.5 Internkontroll og kvalitetsutvalg	6
9. Informasjonssikkerhet og personvern.....	7
10. Informasjonsplikt.....	7
11. Kommunikasjon og samhandling	7
12. Overføring av produksjonsdata til kundens LIS/Datavarehus	7
13. Rapportering.....	8
13.1 Aktivitet.....	8
13.2 Avviksregistrering	8
13.3 NPR	8
13.4 Oppfølgingsmøter	9
14. Godtgjørelse og betalingsmodell.....	9
14.1 Betaling for tjenestene	9
14.2 Fakturaopplysninger	9
14.3 Fakturering.....	9
14.4 Kreditering.....	10
14.5 Forsinket betaling.....	10
14.6 Rett til å holde betaling tilbake ved avvik fra tilbudet.....	11
14.7 Slutfaktura ved opphør av kontrakt.....	11
15. Forsikring.....	11

15.1	Pasientskadeforsikring	11
15.2	Ansvarsforsikringer	11
16.	Etiske krav til leverandøren	11
17.	Miljø.....	11
18.	Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet.....	11
19.	Force Majeure.....	12
20.	Mislighold.....	12
21.	Opsjoner og endringer	12
21.1	Opsjoner.....	12
21.1.1	Tid.....	12
21.1.2	Volum	13
21.2	Endringer generelt.....	13
22.	Offentlighet.....	13
23.	Forholdet til helseforetak eid av Helse Nord RHF.....	13
24.	Revisjon	13
25.	Statlige endringer	13
26.	Opphør	14
27.	Transport av avtalen.....	14
28.	Tvister	14

1. Partene

Avtaleparter er Unilabs Norge AS heretter kalt leverandøren (org.nr. 981 230 787), og Helse Nord RHF (org. nr 883658752), heretter kalt Helse Nord RHF eller oppdragsgiver.

2. Kontaktpersoner

Helse Nord RHF's avtaleadministrator er Frode Eilersten, frode.eilertsen@helse-nord.no
Leverandørens kontaktperson er (Jon-Bendik Thue, jon-bendik.thue@unilabs.com

3. Formål

Helse Nord RHF har ansvar for å tilby nødvendige spesialisthelsetjenester til befolkningen i helseregion Nord, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a.

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

Avtalen har som uttalt målsetting å få utført pasientundersøkelser i oppdragsgiver slik at pasientene får tilbud innen rimelig tid uansett offentlig eller privat aktør, og å bidra at fristbrudd i helseforetakene ikke skjer.

4. Avtalestruktur

Avtaleforholdet mellom oppdragsgiver og leverandøren reguleres av:

- denne avtale med vedlegg
- konkurransegrunnlaget, med vedlegg
- avklaring og tilbakemelding fra oppdragsgiver
- leverandørens tilbud og reviderte tilbud

Ved motstrid mellom avtalen og avtalens vedlegg eller tilleggsavtaler mellom partene, har avtalens bestemmelser forrang, med mindre partene uttrykkelig har avtalt noe annet. For øvrig rangeres dokumentene i samme rekkefølge som over.

5. Varighet

Avtalen gjelder fra 1. januar 2020 til 31. desember 2023. Se punkt 23 for opsjoner.

6. Bestillere

Bestillerne av teleradiologisk tolkning er helseforetak eid av Helse Nord RHF.

7. Avtalte tjenester

Avtalen omfatter teleradiologisk tolkning innen følgende områder:

- Magnetisk resonanstomografi, MR vanlig
- Computertomografi, CT vanlig
- MR stor
- CT stor
- Konvensjonell røntgen
- Oversendelse av tidligere undersøkelser
- Øyeblikkelig hjelp

Omfanget av avtalen er anslått til inntil NOK

8. Tjenestekvalitet

8.1 Lovbestemte krav mv

Tjenesten skal utføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning, forskrifter, retningslinjer og veiledere til spesialisthelsetjenesten.

8.2 Tolkningen

Tjenesten skal til enhver tid være i samsvar med gjeldende nasjonale og regionale retningslinjer, bla for prioriteringer og indikasjonsstillinger, som anvendes ved helseforetakene i Helse Nord.

Tolkningen skal være i samsvar med bestillingen, og ha et aktsomt øye for tilleggssunn som burde vært avdekket og vurdert.

8.3 Svar

Rapport med resultatet av undersøkelsen skal sendes henvisende lege. Rapporten skal anbefale evt. videre behandling og oppfølging, og ellers minst omfatte:

- Tydelig og kortfattet beskrivelse av funn
- Det skal fremgå hva som er tatt stilling til Relevante undersøkelsesbegrensninger bør angis (for eksempel manglende innsyn ved ultralydundersøkelser)
- Eventuelle spørsmål i henvisningen skal besvares i beskrivelsen
- Patologiske funn skal beskrives og relevansen av disse skal angis så langt dette er mulig. Sannsynlige differensialdiagnoser skal angis
- "Tilfeldige funn" skal vurderes
- De vesentlige funn skal oppsummeres kort i et resymé
- Rapporten skal angi om undersøkelsen er sammenliknet med tidligere undersøkelser, hvilke undersøkelser som er benyttet som referanse osv
- Rapporten skal inneholde rekvirerende og beskrivende leges navn

Leverandør er innforstått med at faglige føringer fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene blir gjort gjeldende også for leverandør.

8.3.1 Svartider

Henvissende instans av ø-hjelp pasient skal ha svaret tilgjengelig innen 24 virketimer (utenom helg).

I 90 % av alle henvisninger, foruten ø-hjelp, skal svaret være tilgjengelig for henvissende instans innen 5 virkedager. Dette skal dokumenteres. Leverandøren forplikter seg også til å overholde fristene for pakkeforløp for kreft.

Leverandøren skal ha rutiner/ordninger for å prioritere etter hastegrad.

Avtalte svartider

Magnetisk resonanstomografi, MR vanlig	5 virkedager
Computertomografi, CT vanlig	5 virkedager
MR stor	5 virkedager
CT stor	5 virkedager
Konvensjonell røntgen	5 virkedager
Oversendelse av tidligere undersøkelser	5 virkedager
Øyeblikkelig hjelp	24 timer

8.4 Utførende personell

Leverandøren skal til enhver tid ha personell som er tilpasset oppdraget og som har de formelle og faglige kvalifikasjoner som framgår av tilbudet, jf. bemanningsskjema vedlegg 1.

Personalets samlede faglige kvalifikasjoner som framgår av tilbudet og som er angitt i avtalens vedlegg 1, kan bare endres etter skriftlige forhåndssamtykke fra Helse Nord RHF.

8.5 Internkontroll og kvalitetsutvalg

Leverandøren skal ha et internkontrollsystem, jf. forskrift om internkontroll i sosial- og helsetjenesten. Leverandøren skal til enhver tid kunne dokumenteres at systemet er i aktiv bruk. Helse Nord RHF har krav på innsyn i systemet.

Leverandøren plikter å ha kvalitetsutvalg, jf. lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4.

9. Informasjonssikkerhet og personvern

Leverandøren er dataansvarlig for helseopplysninger, jf. pasientjournallov og personopplysningslov/GDPR. Norm For Informasjonssikkerhet i helsesektoren, www.helsedirektoratet.no/normen/faktaark/alle/ og øvrig regelverk som regulerer informasjonssikkerhet og den registrertes rettigheter må ivaretas.

10. Informasjonsplikt

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

Oversendende instans vil for teleradiologi være helseforetaket. Kontaktperson i helseforetaket bør varsles dersom det kan påregnes svartid som avviker fra avtalen

11. Kommunikasjon og samhandling

Primærformen for henvisning, svar og billedutveksling skal være elektronisk. Leverandøren forplikter seg til å samhandle elektronisk med øvrige aktører i helsetjenesten, i tråd med den nasjonale samhandlingsarkitekturen (ref. www.KITH.no).

I dette ligger blant annet at leverandøren skal være koblet til Norsk Helsenett SF og bruke de til enhver tid siste versjoner av gjeldende standarder for elektroniske meldinger. Leverandør skal kreve av aktuelle systemleverandører at slike meldinger er godkjente i tråd med KITH's Test og godkjenningsordning.

Leverandøren forplikter seg til å samarbeide med helseforetakene i Helse Nord og finne hensiktsmessige samarbeidsrutiner. Samarbeidet skal sikre optimale pasientforløp og løsninger som hindrer fristbrudd. Rutiner for samarbeid skal også omfatte måten pasientinformasjon gjøres tilgjengelig på. I den grad regelverket krever at det inngås avtaler i forbindelse med deling av pasientinformasjon, inngås slik avtale direkte med helseforetaket.

Fagråd radiologi vil på vegne av Helse Nord RHF koordinere arbeidet med å sikre felles prosedyrer mellom sykehusene og leverandøren. Leverandøren må påregne å delta i dette arbeidet.

12. Overføring av produksjonsdata til kundens

LIS/Datavarehus

Helse Nord har i dag LIS/Datavarehus i regionen som er basert på programvare fra SAS Institute. Leverandøren skal levere løpende produksjonsdata på ytelser levert under

Avtale – Teleradiologiske tjenester

denne rammeavtalen på daglig/ukentlig basis til kundens datavarehus. Tjenesten skal inngå i prisen på ytelser som tilbys Helse Nord.

Hvis Helse Nord ber om det, skal leverandør også kunne stille produksjonsdata til rådighet i helseforetakenes radiologiske systemer eller DIPS EPJ.

13. Rapportering

Alle rapporter sendes innen fristen til postmottak@helse-nord.no

Årsrapport med regnskap sendes Helse Nord RHF pr postmottak@helse-nord.no så snart dette er styregodkjent.

13.1 Aktivitet

Leverandør skal innen den 10. hver måned oversende oversikt over tolkninger utført på vegne av helseforetakene. Oversikten skal være bearbeidet, systematisert og skal inneholde informasjon pr helseforetak og samlet for alle, akkumulert i samleoversikt for Helse Nord gjennom året. Oversikten skal minimum inneholde:

- Antall tolkninger per modalitet
- Fakturert beløp pr prosedyre
- Totalt fakturert beløp
- Antall (i prosent) tolkninger levert innen svarfrist
- Antall og prosent oversendte som er trukket ut av statistikken som følge av avsender feil
- Antall og prosent teknisk feil hos leverandør
- Eventuelt kreditert beløp ved overskridelse av svarfrist pr modalitet

Kravene til rapportering kan bli endret som følge av endrede krav til Helse Nord RHF.

13.2 Avviksregistrering

Leverandøren skal registrere avvik ved inngående og utgående teleradiologisk trafikk, og samhandle med HF for å lukke avvik dersom det er hensiktsmessig.

Avvik skal rapporteres tertialvis pr HF, gjerne sammen med aktivitets rapportering.

13.3 NPR

Institusjonen skal, dersom det blir aktuelt, rapportere aktivitet til Norsk pasientregister (NPR) etter nærmere spesifikasjoner fra NPR. Dette inkluderer registrering og rapportering av prosedyrekoder etter spesifisering fra NPR. Pr. i dag er ovennevnte ikke relevant for teleradiologi. Avtalens formulering er ment for å ta høyde for eventuelle fremtidige myndighetskrav.

13.4 Oppfølgingsmøter

Det gjennomføres to oppfølgingsmøter per år, fortrinnsvis i juni og desember måned. Ved ytterligere behov avtales dette nærmere.

14. Godtgjørelse og betalingsmodell

14.1 Betaling for tjenestene

Avtalt kronebeløp pr tolkning:

Modalitet	
MR vanlig	
CT vanlig	
RTG	
MR stor	
CT stor	
Oversendelse av tidligere undersøkelser	

Avtalte priser reguleres årlig pr 1. januar, i samsvar med pris- og lønnsjustering i Statsbudsjettet, første gang ved kontraktsstart 1. januar 2020.

14.2 Fakturaopplysninger

Faktura skal inneholde systematisert informasjon om:

- Prosedyre
- Stykkpris pr prosedyre
- Antall pr prosedyre
- Totalpris pr prosedyre og samlet

14.3 Fakturering

Fakturering skjer etterskuddsvis hver mnd, med 30 dagers forfall. Faktura sendes:

Faktura	Underbilag
Finnmarkssykehuset HF Fakturamottak Postboks 3231 7439 Trondheim	Finnmarkssykehuset HF Sykehusveien 35 9613 Hammerfest
Elektronisk faktura sendes: invoice.3231@kollektor.no	

Avtale – Teleradiologiske tjenester

Universitetssykehuset Nord-Norge HF Fakturamottak Postboks 3232 7439 Trondheim Elektronisk faktura sendes: invoice.3232@kollektor.no	Universitetssykehuset Nord-Norge Postboks 100 9038 Tromsø
Nordlandssykehuset HF Fakturamottak Postboks 3233 7439 Trondheim Elektronisk faktura sendes: invoice.3233@kollektor.no	Nordlandssykehuset HF Postboks 1480 8092 Bodø
Helgelandssykehuset HF Fakturamottak Postboks 3234 7439 Trondheim Elektronisk faktura sendes: invoice.3234@kollektor.no	Helgelandssykehuset HF Foretaksledelsen Postboks 601 8607 Mo i Rana
Helse Nord RHF Fakturamottak Postboks 3230 7439 Trondheim Elektronisk faktura sendes: invoice.3230@kollektor.no	Helse Nord RHF Postmottak 8038 Bodø

14.4 Kreditering

Minst 90 % av alle svarrapporter skal være levert innen svarfrist, beregnet pr helseforetak.

Antall svarrapporter som faller under målene per måned, skal krediteres det aktuelle helseforetaket med 10 % pr. rapport.

14.5 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.

14.6 Rett til å holde betaling tilbake ved avvik fra tilbudet

Dersom leverandør ikke leverer i henhold til det som er tilbudt, f.eks. ved mangelfulle beskrivelser eller undersøkelser, kan oppdragsgiver holde tilbake inntil 10 % av hver betaling, inntil forholdet er rettet og leveransen er i samsvar med tilbudet.

Tilbakeholdsretten kommer i tillegg til avtalerettslige sanksjoner, 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.

14.7 Slutfaktura ved opphør av kontrakt

Slutfaktura skal sendes innen rimelig tid og senest innen 3 måneder etter at kontrakten er avsluttet. Slutfakturaen skal omfatte alle krav. Krav som ikke fremgår av slutfakturaen kan ikke fremsettes senere.

Spesifisert forbehold om senere endring av sluttsummen kan dog tas, dersom grunnlaget for å beregne kravet ikke forelå i tide.

15. Forsikring

15.1 Pasientskadeforsikring

Pasienter som mottar spesialisthelsetjeneste under avtalen med Helse Nord RHF, er sikret gjennom NPE (Norsk Pasientskadeerstatning). Ved skadetilfeller betaler leverandøren egenandel etter samme satser som helseforetakene er pålagt.

15.2 Ansvarsforsikringer

Leverandøren er ansvarlig for å sikre at institusjonen, deres ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid har de nødvendige forsikringer.

16. Etiske krav til leverandøren

Kravene følger av avtalens Bilag 1.

17. Miljø

Leverandøren skal i avtaleperioden oppfylle avtalens miljøkrav og gjeldende miljølovgivning, og aktivt arbeide for å minske miljøbelastningen. Leverandøren forplikter seg til enhver tid å ha returordninger i henhold til gjeldende offentlige bestemmelser og forskrifter.

18. Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet

Helse Nord RHF's kjerneverdier er kvalitet, trygghet og respekt, og gjelder også for avtaleområdet.

Leverandøren skal ikke utøve aktivitet som svekker oppdragsgivers omdømme i forhold som avtalen regulerer. Partene skal heller ikke omtale avtalens prinsipper eller innhold slik dette kan skade den annen parts omdømme eller forhold til 3. parter.

Andre kan ha andre forventninger til tjenestene enn rammebetingelsene fastsetter. Leverandøren skal ikke ta stilling til eller kommentere synspunkter eller misnøye rettet mot Helse Nord, men informere om at henvendelsen skal rettes til Helse Nord RHF's avtaleadministrator.

19. Force Majeure

Dersom forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som ikke burde vært forutsett når avtalen ble inngått, helt eller delvis hindrer, eller i vesentlig grad gjør det vanskelig å gjennomføre avtalen, suspenderes partenes plikter i tiden hindringen er tilstede. Slike forhold inkluderer forhold som etter norsk rett blir betraktet som force majeure, herunder streik og lockout. Bestemmelsen gjelder ikke dersom parten som rammes kan overvinne følgene uten urimelig kostnad og ulempe.

Den som rammes skal straks den annen part 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 som rammes kan ikke gå fra avtalen etter dette punktet.

20. Mislighold

Mangel foreligger bl. a. dersom tjenestetilbudet til den enkelte pasient forringes, eller tilbudet leveres med ressurser uten avtalt sammensetning, kompetanse og tetthet, eller tjenestene som leveres ellers, uten saklig grunn, avviker fra avtalte betingelser.

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på et eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold.

21. Opsjoner og endringer

21.1 Opsjoner

Utvidelse av varighet og/eller volum skjer på samme betingelser og med samme krav som etter gjeldende avtale.

21.1.1 Tid

Helse Nord RHF har rett, men ingen plikt til å forlenge avtalen ett (1) + ett (1) år. Uttak av opsjon tid skal varsles minimum seks (6) måneder i forkant.

21.1.2 Volum

Helse Nord RHF skal videre ha rett til å be om at volum økes med inntil 50 % av årlig ramme, dersom behovet tilsier det. Leverandøren skal ha nødvendig tid til å gjennomføre kapasitetsutvidelsen.

Helse Nord RHF forbeholder seg retten til å redusere volumet tilbake til opprinnelig nivå. Dette innebærer at det kan inngås avtaler om økning av volumet for en periode i avtalens varighet. Reduksjon ned til opprinnelig ramme skal varsles minst 4 måneder i forkant.

21.2 Endringer generelt

Leverandøren er innforstått med at føringer som gis fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene med hensyn til tjenesten og aktivitet, kan bli gjort gjeldene i forholdet mellom leverandøren og Helse Nord RHF.

22. Offentlighet

Leverandøren skal utføre sine oppgaver med åpenhet for å sikre muligheten for innsyn, innspill og dialog.

Avtalen er gjenstand for offentlighet, jf. offentleglova § 3, med unntak av informasjon som er omfattet av lovbestemt taushetsplikt. Avtalen, uten vedlegg og enhetspriser vil bli lagt ut på hjemmesiden til Helse Nord RHF.

23. Forholdet til helseforetak eid av Helse Nord RHF

Helse Nord RHF inngår avtalen for å oppfylle sitt «sørge for» - ansvar. Helseforetakene i regionen forholder seg til avtalen og virksomheten skal ikke inngå avtaler direkte med helseforetakene i Helse Nord, med mindre Helse Nord RHF har samtykket i dette.

24. Revisjon

Internrevisjonen i Helse Nord RHF skal ha rett til å revidere leverandørens virksomhet relatert til denne avtale, dersom oppdragsgiver beslutter dette.

25. Statlige endringer

Statlige endringer som får vesentlig betydning for avtalen eller avtalepartene gir rett til å reforhandle avtalen, med mindre reforhandling ikke er tjenlig for formålet med endringene. I sistnevnte tilfelle kan avtalen sies opp med minst 6 måneder frist.

26. Opphør

Når avtalen avsluttes, uavhengig av årsak, skal leverandøren samarbeide om nødvendig overføring av pasienter.

27. Transport av avtalen

Avtalen eller del eller interesse i avtalen kan ikke overdras eller pantsettes uten oppdragsgivers skriftlige samtykke. Samtykke kan nektes dersom det foreligger saklig grunn.

Helse Nord RHF tar forbehold for at helseforetaksstrukturen kan bli endret. Dersom avtalen overføres annet helseforetak i Helse Nord er dette ikke å anse som overdragelse.

28. Tvister

Uenighet om avtalens innhold skal søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram kan tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas Salten tingrett som vernetting.

Oslo, 09.12.19
.....,

Bodø, 11/12-19
.....

Unilabs Norge AS


Daglig leder

Helse Nord RHF


Adm. direktør