

Avtale - gastromedisinske tjenester - Tromsø

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- ANITA TUNOLD, signert 29.09.2025 med ID-Porten: BankID
- MARIT LIND, signert 29.09.2025 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

- En forside med informasjon om signaturene
- Alle originaldokumenter med signaturer på hver side
- Digitale signaturer



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

Signeringen er gjort med digital signering levert av Posten Norge AS. Posten garanterer for autentisiteten og forseglingen av dette dokumentet.



Slik ser du at signaturene er gyldig

Hvis du åpner dette dokumentet i Adobe Reader, skal det stå øverst at dokumentet er sertifisert av Posten Norge AS. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke er endret etter signering.

SAKS NR.: 2025/1192

AVTALE

MELLOM

HELSE NORD RHF

OG

ALERIS HELSE AS

**KJØP AV SOMATISKE SPESIALISTHELSETJENESTER –
GASTROMEDISINSKE TJENESTER**

FOR PERIODEN 01.10.2025 - 30.09.2027

ELEKTRONISK SIGNERING

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANITA TUNOLD, 29.09.2025
- MARIT LIND, 29.09.2025

Forseglet av



Posten Norge

Innholdsfortegnelse

1. Partene.....	5
2. Kontaktpersoner.....	5
3. Formål	5
4. Avtalestruktur.....	5
5. Varighet	5
6. Helse Nords opptaksområde	5
7. Avtalte tjenester.....	6
8. Tjenestekvalitet.....	6
8.1 Lovbestemte krav mv	6
8.2 Pasientens helsetjeneste	6
8.3 Henvisninger	7
8.3.1 Hastehenvisninger	7
8.3.2 Mottatte henvisninger.....	7
8.4 Epikrise.....	7
8.5 Utførende personell	8
8.6 Internkontroll og kvalitetsutvalg	8
9. Tilrettelegging.....	8
9.1 Transport.....	8
9.2 Ledsager	8
9.3 Tolk.....	8
9.4 Fysisk utforming.....	8
10. Tilgjengelighet	8
11. Informasjonsplikt.....	9
11.1 Informasjon om tilbudet	9
11.2 Informasjon om egenandeler og ekstra kostnader.....	9
11.3 Samarbeidet med Universitetssykehuset i Nord-Norge HF.....	9
12. Informasjonssikkerhet og personvern.....	10
13. Elektronisk kommunikasjon.....	10
14. Samhandling	10
15. Rapportering	10
15.1 Aktivitet	10
15.2 Pasienterfaringer og kvalitetsdata.....	11



15.3	Pasientskader, klagesaker og tilsynsrapporter	11
15.4	Norsk pasientregister (NPR)	11
15.5	Nasjonale kvalitetsregistre.....	12
16.	Pasientbetaling	12
16.1	Egenandeler	12
16.2	Reisekostnader	12
17.	Godtgjørelse og betalingsmodell.....	12
17.1	Betaling	12
17.2	Prisregulering	12
17.3	Fakturaopplysninger.....	12
17.4	Fakturering.....	13
17.5	Forsinket betaling	13
17.6	Rett til tilbakehold av betaling ved avvik fra tilbudet	13
17.7	Sluttfaktura ved opphør av kontrakt	13
18.	Forsikring.....	13
18.1	Pasientskadeforsikring	13
18.2	Ansvarsforsikringer.....	14
19.	Etiske krav til leverandøren.....	14
20.	Miljø.....	14
21.	Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet	14
22.	Force Majeure.....	14
23.	Mislighold.....	15
23.1	Brudd på oppdragsgivers forbud mot rekrutteringshenvendelser	15
24.	Opsjoner og endringer	15
24.1	Endringer generelt.....	15
24.2	Tid	15
24.3	Volum.....	15
25.	Offentlighet.....	16
26.	Forholdet til helseforetak eid av Helse Nord RHF.....	16
27.	Revisjon.....	16
28.	Statlige endringer	16
29.	Opphør.....	16
30.	Transport av avtalen	16



AVTALE - GASTROMEDISINSKE TJENESTER I TROMSØ

31. Tvister.....	16
32. Vedlegg.....	17

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANITA TUNOLD, 29.09.2025
- MARIT LIND, 29.09.2025

Forseglet av



Posten Norge

1. Partene

Avtaleparter er **ALERIS HELSE AS** heretter kalt leverandøren [org.nr. 943 545 634], og **HELSE NORD RHF** [org. nr. 883 658 752] heretter kalt Helse Nord RHF eller oppdragsgiver.

2. Kontaktpersoner

- Helse Nord RHF's avtaleadministrator er postmottak@helse-nord.no.
- Leverandørens kontaktperson er Anita Tunold, anita.tunold@aleris.no.

3. Formål

Helse Nord RHF har ansvar for å tilby nødvendige spesialisthelsetjenester til befolkningen i helseregion Nord, jfr. [spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a](#).

Formålet med avtalen er å bidra til å oppfylle helseregionens «sørge-for» ansvar slik at befolkningen sikres tilgang til nødvendige helsetjenester.

Avtalens mål er å fremme helhetlige pasientforløp, sikre undersøkelse og behandling innen forsvarlig tid, samt forhindre fristbrudd i helseforetakene. Avtalen er et supplement til det ordinære tjenestetilbudet og er særlig innrettet for å avlaste Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

4. Avtalestruktur

Avtaleforholdet mellom oppdragsgiver og leverandøren reguleres av:

- denne avtale med Bilag 1 til avtalen «Etiske krav til leverandøren»
- konkurransegrunnlag med tilhørende vedlegg
- leverandørens tilbud og revidert tilbud 1

Ved motstrid mellom avtalen og avtalens vedlegg eller tilleggsavtaler mellom partene, har avtalens bestemmelser forrang, med mindre partene uttrykkelig har avtalt noe annet.

5. Varighet

Avtalen gjelder fra **01.10.2025 til 30.09.2027**, og er til eksklusiv bruk av Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Se punkt 24 for opsjoner.

6. Helse Nord's opptaksområde

Avtalen gjelder undersøkelse av pasienter med bosted i Helse Nord's opptaksområde.



7. Avtalte tjenester

Leverandør har etter denne avtalen rett og plikt til å undersøke og behandle pasienter som overføres fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF innen følgende prosedyrer:

KONS – Konsultasjon som evt. ikke fører til prosedyrer, kontroller
JUD02 – Gastroskopi uten biopsi
JUD05 – Gastroskopi med biopsi
JUF35 – Koloskopi med biopsi
JUF35 – Koloskopi med biopsi, med overnatting i forkant
JUF32 – Koloskopi uten biopsi
JUF32 – Koloskopi uten biopsi, med overnatting i forkant
JUF45 – Sigmoidoskopi med biopsi
JUF45 – Sigmoidoskopi med biopsi, med overnatting i forkant
JUF42 – Sigmoidoskopi uten biopsi
JUF42 – Sigmoidoskopi uten biopsi, med overnatting i forkant
JFA15 – Endoskopisk polypektomi i colon
JFA15 – Endoskopisk polypektomi i colon, med overnatting i forkant
JGA05 – Endoskopisk polypektomi i rectum
JFA42 – Endoskopisk injeksjon i colon

Bruk av avtalen styres av oppdragsgivers behov, og oppdragsgiver tar forbehold for at avtalen ikke utnyttes fullt ut.

Leverandør skal, så langt det er mulig, planlegge produksjonen slik at pasientene får et tilbud gjennom hele avtaleperioden. Det økonomiske taket er styrende for avtalens omfang.

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 Pasientens helsetjeneste

Tjenesten skal ytes med et brukerperspektiv og pasientens verdighet skal ivaretas i alle ledd.

Tilbudet skal være helhetlig med eventuell forundersøkelse og eventuell kontroll. I særlige tilfeller kan forundersøkelse eller kontroll skje ved annet godkjent sykehus.

Reiseavstandene i Helse Nord region er store, og det er et uttalt mål for oppdragsgiver å redusere belastningen ved reiser. Leverandør skal derfor i så stor grad som mulig gjennomføre flere eller nødvendige supplerende undersøkelser samme dag.



Leverandør skal ta hånd om pasientene til de kan reise hjem uten risiko. Pasienter som må benytte rutefly ved hjemreise må være transportdyktig i henhold til flyselskapenes regelverk. Utgifter til eventuell ekstra overnatting dekkes av leverandør.

For å hindre fristbrudd eller ivareta hastehenvisninger plikter leverandør om nødvendig, å holde åpent kveld.

8.3 Henvisninger

Universitetssykehuset i Nord-Norge HF har henvisningsrett til tjenestene som reguleres av denne avtalen.

Leverandør skal ikke foreta rettighetsvurdering. Pasientene er allerede innvilget rett til nødvendig helsehjelp, og hvilken helsehjelp som skal ytes, av Universitetssykehuset i Nord-Norge HF.

8.3.1 Hastehenvisninger

Leverandør forplikter seg til å ta imot og undersøke hastehenviste pasienter fra helseforetak i regionen raskest mulig. Pasienter med truende fristbrudd skal prioriteres.

8.3.2 Mottatte henvisninger

Når henvisning og informasjon er oversendt til Leverandør skal leverandøren straks gi henvisende instans beskjed om pasienten kan få tilbudet innenfor fristen som er satt.

8.4 Epikrise

Leverandøren skal etter avslutning av helsehjelpen, sende notat/epikrise elektronisk via Norsk helsenett til henvisende instans og fastlege med kopi til pasienten. Epikrisen skal også sendes til annet helsepersonell som trenger opplysningene for å gi pasienten forsvarlig oppfølging.

Epikrise og annen informasjon om pasienten skal likevel ikke gis til henvisende instans eller annet helsepersonell mot pasientenes uttrykte vilje, med mindre overføring av opplysninger anses nødvendig får å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade eller det er bestemt i eller i samsvar med lov.

Epikrisen skal sendes innen 7 dager. Om mulig skal pasienten få med seg epikrisen samme dag.

Leverandøren skal sikre nødvendig samhandling om pasienter som har behov for oppfølging fra fastlege og kommunale tjenester.

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.



8.5 Utførende personell

Leverandøren skal til enhver tid ha personell som oppfyller oppdragets krav og innehar de formelle og faglige kvalifikasjonene angitt i tilbudet, jfr. vedlegg 1 bemanning.

Endringer i personalets samlede kvalifikasjoner, slik de fremgår av tilbudet og er angitt i avtalens vedlegg 1, krever skriftlig forhåndssamtykke fra Helse Nord RHF.

Utskiftninger av personell forutsetter skriftlig forhåndsgodkjenning fra Helse Nord RHF.

8.6 Internkontroll og kvalitetsutvalg

Leverandøren skal ha et internkontrollsystem, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten [FOR-2016-10-28-1250]. Systemet skal inneholde et oppdatert avviksbehandlingssystem. 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, jfr. lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4.

9. Tilrettelegging

9.1 Transport

Transport skal bestilles og koordineres i samarbeide med helseforetakenes pasientreisekontor. Nærmere informasjon finnes på nettsidene www.pasientreiser.no.

9.2 Ledsager

Kostnader til ledsager for pasient som av medisinske grunner har behov bistand på reisen dekkes i samsvar med pasientreiseforskriften kap. 2.

9.3 Tolk

Leverandøren er forpliktet til å dekke kostnader for tolketjenester ved behov. Det skal være etablert system for profesjonelle tolketjenester, inkludert døvetolk.

Helsedirektoratets [veileder om kommunikasjon via tolk IS-1924](#) skal følges.

9.4 Fysisk utforming

Lokalene skal være universelt utformet og tilrettelagt for syns-, hørsels- og bevegelsesnedsettelse.

10. Tilgjengelighet

Tjenestene skal leveres sentralt i Tromsø for å sikre god tilgjengelighet til offentlig transport.



11. Informasjonsplikt

11.1 Informasjon om tilbudet

Pasienten og henvisende lege skal informeres om tilbudets innhold, jfr. pasient- og brukerrettighetsloven. Det skal alltid gis informasjon til pasienten om risiko og forventet resultat ved inngrepet.

Leverandør skal ha egen løpende oppdatert nettside med beskrivelse av sine tilbud og ventetider. Dersom leverandør har tilbud som ikke omfattes av avtalen med Helse Nord RHF må dette tydelig framgå av beskrivelsene på nettsidene.

Dersom behandlingen ikke er omfattet av avtalen skal Leverandøren før inntak alltid informere pasienten om dette og at behandlingen derfor ikke betales av Oppdragsgiver. Slik informasjon skal i størst mulig grad gis skriftlig. Opplysningsplikten gjelder uansett hvem som er rekvirent.

11.2 Informasjon om egenandeler og ekstra kostnader

Leverandøren skal forsikre seg om at pasienten er orientert om egenandeler og eventuelt andre ekstra kostnader som ikke blir dekket. Leverandøren kan til enhver tid kreve de egenandeler fra pasienter som regelverket tilsier.

Leverandør som ikke har tilgang til å rapportere til egenandelsregisteret, kan ikke ta egenandel fra pasient.

Ekstra kostnader skal bare kun påløpe dersom pasienten ber om tjenester for tjenester Leverandøren ikke har avtale med Oppdragsgiver om. Slike kostnader skal belastes den enkelte pasient og ikke Oppdragsgiver. Det er Leverandørens ansvar å opplyse pasienten dersom det eventuelt vil kunne påløpe slike ekstra kostnader.

Alle kostnader til nødvendig medisinsk materiell for å yte tjenesten skal dekkes av Leverandøren.

11.3 Samarbeidet med Universitetssykehuset i Nord-Norge HF

Leverandøren skal regelmessig informere Universitetssykehuset i Nord-Norge HF om hvor mye av volumet i avtalen som er brukt. Formålet med denne informasjonen er at helseforetakene fortløpende skal kunne følge med på behandlingsskapiteten.

Det nærmere samarbeidet vedrørende pasientflyten må planlegges mellom helseforetaket og leverandøren.



12. Informasjonssikkerhet og personvern

Leverandøren er dataansvarlig for helseopplysninger, jfr. pasientjournallov og personopplysningslov/GDPR.

Leverandøren skal følge Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse – og omsorgssektoren [Normen].

Rapporten «Informasjonssikkerhet ved bruk av private leverandører i helse- og omsorgstjenesten», [Rapportnummer IE-1012, utgitt av Direktoratet for e-helse, desember 2017] skal legges til grunn for utvikling av tjenesten.

13. Elektronisk kommunikasjon

Leverandøren forplikter seg til å samhandle elektronisk med de øvrige aktørene i helse- og omsorgstjenesten iht. enhver tid gjeldende bestemmelser for elektronisk samhandling, jf. pasientjournalloven § 8 med tilhørende forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger og nasjonale standarder gitt av Direktoratet for e-helse.

I dette ligger at leverandør 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 i tråd med de nasjonale standarder som eksisterer. Hvilke er nærmere beskrevet i [referansekatalogen for e-helse](#).

14. Samhandling

Leverandøren forplikter seg til å etablere hensiktsmessige samarbeidsrutiner med Universitetssykehuset i Nord-Norge HF. Samarbeidet skal sikre effektive pasientforløp, god pasientflyt og løsninger som forebygger fristbrudd. Samarbeidsrutinene skal også omfatte prosedyrer for elektronisk tilgjengeliggjøring av pasientinformasjon.

15. Rapportering

Leverandøren skal for egen kostnad utarbeide og levere lovpålagte rapporter/statistikker. I tillegg skal pålegg om rapporter/statistikk som Helse Nord RHF måtte gi av hensyn til egen kontroll og oppfølging, imøtekommes.

Årsrapport med regnskap sendes Helse Nord RHF så snart dette er styregodkjent.

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

15.1 Aktivitet

Leverandør skal innen den 10. hver måned oversende oppdragsgiver oversikt over aktivitet utført på vegne av oppdragsgiver.



Oversikten skal være bearbeidet og systematisert og skal inneholde informasjon om:

- Antall gjennomførte pasientkontakter og DRG-poeng pr DRG (oversikten skal samsvare med rapportering til NPR)
- Antall DRG-poeng og takster utløst (samleoversikt)
- Antall takster og modaliteter pr pasient
- Oppfølging av forbruk av økonomisk ramme

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

15.2 Pasienterfaringer og kvalitetsdata

Leverandøren skal jevnlig gjennomføre brukererfaringundersøkelser ved bruk av spørreskjema og metode utviklet ved Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. Resultater skal brukes i eget forbedringsarbeid og rapporteres til Helse Nord RHF.

Leverandør skal regelmessig gjennomføre pasienttilfreds- og pasientsikkerhetsundersøkelser. Resultatene skal fortløpende meddeles oppdragsgiver.

Leverandøren skal på forespørsel delta i en eventuell utarbeidelse av standard for pasienttilfredshetsundersøkelser og kvalitetsindikatorer.

15.3 Pasientskader, klagesaker og tilsynsrapporter

Alvorlige hendelser skal varsles til Statens helsetilsyn og Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten, jfr. spesialisthelsetjenestelovens § 3-3a, med (pasientanonymisert) kopi til Helse Nord RHF.

Kopi av dokumentene i eventuelle klagesaker fra pasienter eller pårørende skal uoppfordret sendes Helse Nord RHF, i anonymisert form. Tilsynsrapporter sendes tilsvarende.

15.4 Norsk pasientregister (NPR)

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 NPR som gjelder for enheter innen spesialisthelsetjenesten.

Særskilt nevnes:

- Rapportering til NPR hver måned i henhold til gjeldende dataformat og rapporteringsversjon. Se ovennevnte lenke for rapporteringsfrister som gjelder. Rapportering skal skje elektronisk via Norsk helsenett.
- Datafiler vil gjennomgå både en teknisk og innholdsmessig validering før den blir godkjent som datagrunnlag. Datafiler som ikke tilfredsstillt kravene, vil bli avvist.



15.5 Nasjonale kvalitetsregistre

Leverandøren skal rapportere til relevante nasjonale kvalitetsregistre, herunder Gastronet.

16. Pasientbetaling

16.1 Egenandeler

Pasienten skal betale de egenandeler som fastsettes av Helse- og omsorgsdepartementet. Leverandøren skal rapportere egenandeler elektronisk iht. gjeldende regelverk.

16.2 Reisekostnader

Reiser dekkes etter gjeldende regler jfr. pasientreiseforskriften.

Leverandør skal gi pasienten skriftlig bekreftelse på at hen har vært til undersøkelse og at denne er regulert i avtale med Helse Nord RHF.

17. Godtgjørelse og betalingsmodell

17.1 Betaling

Avtalen har en årlig økonomisk ramme på inntil MNOK 4 eks. mva.

Det betales kun for faktisk utført aktivitet. Prisene fremgår av avtalens vedlegg 2 prisskjema, og skal dekke samtlige kostnader knyttet til leveransen, herunder tolketjenester, tømingsmidler, medikamentbruk og pensjonskostnader.

ISF-refusjon tilfaller Helse Nord RHF.

Historiske pensjonskostnader knyttet til avtaler om offentlig tjenstepensjon, som kan kreves dekket gjennom tilskuddsordningen i medhold av lov 1. mars 2019 nr. 3 med tilhørende forskrift, er ikke inkludert i prisen.

Undersøkelser som overstiger avtalens øvre ramme, godtgjøres ikke med mindre dette er særskilt avtalt.

17.2 Prisregulering

Avtalte priser gjelder for hele første års avtaleperiode. Deretter justeres prisene årlig i samsvar med pris- og lønnsjustering i Statsbudsjettet.

17.3 Fakturaopplysninger

Faktura skal inneholde opplysninger om:

- Totalbeløp og sum DRG-poeng



Vedlegg til faktura skal inneholde opplysninger om:

- Kommunenummer, kommunenavn, pasient ID, dato, fagområde, type kontakt, pris
- Sum antall konsultasjon, DRG-gruppe/kode og -poeng

Helse Nord RHF kan ved behov etterspørre mer detaljert informasjon om fakturerte beløp. Øvrige opplysninger om pasienten må være tilgjengelig ved forespørsel.

Leverandør fakturerer Oppdragsgiver også for behandlede gjestepasienter som hører hjemme utenfor regionen, og Oppdragsgiver viderefakturerer til ansvarlige RHF.

17.4 Fakturering

Fakturering skjer etterskuddsvis hver mnd., med forfall 30 dager etter at oppdragsgiver har mottatt faktura.

EHF- faktura med underbilag sendes til organisasjonsnummer 883 658 752.

17.5 Forsinket betaling

Ved forsinket betaling svarer Helse Nord RHF forsinkelsesrente i henhold til lov om renter ved forsinket betaling mv. av 17. desember 1976 nr. 100.

17.6 Rett til tilbakehold av betaling 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.

17.7 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.

18. Forsikring

18.1 Pasientskadeforsikring

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



18.2 Ansvarsforsikringer

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

19. Etske krav til leverandøren

Kravene følger av avtalens Bilag 1.

20. 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.

21. Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet

Helse Nord RHF's kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill, 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 tredje 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.

22. 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 til stede. 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.



23. 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.

23.1 Brudd på oppdragsgivers forbud mot rekrutteringshenvendelser

Leverandøren skal ikke rette direkte rekrutteringshenvendelser til ansatte på helseforetakene. Med direkte henvendelser menes alle henvendelser som er rettet mot ansatte i helseforetakene med formål å rekruttere eller oppfordre til å søke stilling hos leverandøren. Leverandør skal ikke møte opp på kongresser, fagsamlinger og lignende, med mindre leverandøren spesifikt er invitert. Dersom leverandøren utviser uønsket atferd i strid med dette avtalepunktet, innebærer dette et mislighold av avtalen.

24. Opsjoner og endringer

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

24.1 Endringer generelt

Leverandøren forplikter seg vederlagsfritt til å tilpasse innholdet i behandlingstilbudet til eventuell ny kunnskap, metodikk, faglige nasjonale anbefalinger, nasjonale standardiserte pasientforløp etc.

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.

24.2 Tid

Oppdragsgiver har rett, men ingen plikt til å utløse opsjon på inntil (1) år + inntil (1) år forutsatt at behovet fortsatt er til stede, på samme betingelser som avtalt. Uttak av opsjon skal varsles skriftlig, senest tre (3) måneder før avtalen løper ut.

24.3 Volum

Helse Nord RHF skal 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.

Leverandøren har ikke krav på å videreføre et gitt, økt volum og Helse Nord RHF kan redusere tilbake til opprinnelig nivå. Avtaler om økt volumet kan inngås for et begrenset tidsrom.



25. Offentlighet

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

Avtalen er gjenstand for offentlighet, jfr. 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.

26. 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 leverandøren skal ikke inngå avtaler om pasientbehandling direkte med helseforetakene i Helse Nord, med mindre Helse Nord RHF har samtykket i dette.

27. Revisjon

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

28. 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.

29. Opphør

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

30. 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.

31. Tvister

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



I tilfelle søksmål vedtas Salten og Lofoten tingrett som vernetting.

32. Vedlegg

Vedlegg 1 Bemanning, datert 03.09.2025

Vedlegg 2 Prisskjema, datert 23.09.2025

Bilag 1 til avtalen – Etske krav til leverandør

- ANITA TUNOLD, 29.09.2025
- MARIT LIND, 29.09.2025



ETISKE KRAV TIL LEVERANDØREN

Innhold

1	ETISKE KRAV - AVTALEVILKÅR	2
1.1	Viktige begreper	2
2	MENNESKERETTIGHETER.....	2
3	BESTEMMELSER I NASJONAL LOVGIVNING	2
4	ANSATTES RETTIGHETER	3
4.1	ILOs kjernekonvensjoner.....	3
4.2	Forbud mot barnarbeid	3
4.3	Forbud mot tvangsarbeid/slavearbeid	3
4.4	Forbud mot diskriminering.....	3
4.5	Organisasjonsfrihet og retten til kollektive forhandlinger	3
5	LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR.....	3
6	OPPFØLGING	4
7	BRUDD	4



1 ETISKE KRAV - AVTALEVILKÅR

Våre leverandører og avtalepartnere skal respektere grunnleggende krav til menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter og miljø i egen virksomhet og i leverandørkjeden. Varer som leveres til Oppdragsgiver, skal være fremstilt under forhold som er forenlige med kravene angitt nedenfor. Kravene bygger på sentrale FN-konvensjoner, ILO-konvensjoner og nasjonal arbeidslovgivning på produksjonsstedet.

Kravene angir minimumsstandarder. Der hvor konvensjoner og nasjonale lover og reguleringer omhandler samme tema, skal den høyeste standarden alltid gjelde. Dersom leverandør bruker underleverandører for å oppfylle denne avtale, plikter leverandør å påse at underleverandører etterlever samme krav.

1.1 Viktige begreper

Etisk handel:

Etisk handel er handel som ivaretar og fremmer menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter og miljø i leverandørkjeden.

Etiske retningslinjer:

Etiske retningslinjer, eller krav, beskriver minstestandarder for menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter og miljø.

Underleverandør:

En underleverandør er en person eller virksomhet som inngår avtale om å utføre hele eller deler av forpliktelsene i annen parts avtale.

Eksempel: I mange tilfeller kjøper en leverandør til offentlig sektor varer, direkte eller via mellomledd, fra andre virksomheter, for eksempel fra produsenter i lavkostland. Disse produsentene kan engasjere atter andre lokale produsenter. Både mellomledd og produsenter anses da som underleverandører.

Leverandørkjede:

En leverandørkjede er rekken av aktører som er involvert i å fremstille en vare, fra råvare til ferdig produkt.

2 MENNESKERETTIGHETER

Leverandøren skal respektere FNs verdenserklæring om menneskerettigheter.

3 BESTEMMELSER I NASJONAL LOVGIVNING

Leverandør plikter å påse at arbeidsretten og arbeidslovgivningen etterleves i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til å oppfylle denne avtale.

Dette betyr å etterleve lover og reguleringer knyttet til:

- 1) lønns- og arbeidstidsbestemmelser;
- 2) helse, miljø og sikkerhet;
- 3) regulære ansettelse;
- 4) brutal behandling; og



5) lovfestede forsikringer og sosiale ordninger

4 ANSATTES RETTIGHETER

4.1 ILOs kjernekonvensjoner

Leverandøren plikter å påse at ILOs kjernekonvensjoner etterlevs i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til å oppfylle denne avtale.

4.2 Forbud mot barnarbeid

(FNs barnekonvensjon artikkel 32, ILO-konvensjon nr. 138 og 182)

- Barn har rett til å bli beskyttet mot økonomisk utnyttning i arbeid, og mot å utføre arbeid som kan svekke utdannings- og utviklingsmuligheter.
- Minstealderen må ikke i noe tilfelle være under 15 år (14 eller 16 år i visse land).
- Barn under 18 år skal ikke utføre arbeid som setter helse eller sikkerhet i fare, inkludert nattarbeid.
- Dersom slikt barnarbeid foregår, skal det arbeides for snarlig utfasing. Samtidig skal det legges til rette for å gi barna mulighet til livsopphold og utdanning inntil barnet ikke lenger er i skolepliktig alder.

4.3 Forbud mot tvangsarbeid/slavearbeid

(ILO-konvensjon nr. 29 og 105)

- Ingen form for tvangsarbeid, slavearbeid eller ufrivillig arbeid skal foregå.
- Arbeiderne må ikke levere depositum eller identitetspapirer til arbeidsgiver, og skal være fri til å avslutte arbeidsforholdet med rimelig oppsigelsestid.

4.4 Forbud mot diskriminering

(ILO-konvensjoner nr. 100 og 111)

- Det skal ikke foregå noen diskriminering i arbeidslivet basert på etnisk tilhørighet, religion, alder, uførhet, kjønn, ekteskapsstatus, seksuell orientering, fagforenings-medlemskap eller politisk tilhørighet.

4.5 Organisasjonsfrihet og retten til kollektive forhandlinger

(ILO-konvensjon nr. 87 og 98)

Arbeiderne skal uten unntak ha rett til å slutte seg til eller etablere fagforeninger etter eget valg, og å forhandle kollektivt.

- Dersom disse rettigheter er begrenset eller under utvikling, skal leverandøren medvirke til at de ansatte får møte ledelsen for å diskutere lønns- og arbeidsvilkår uten at dette får negative konsekvenser for arbeiderne.

5 LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR

På forespørsel skal Leverandøren og eventuelle underleverandører dokumentere lønns- og arbeidsvilkårene til ansatte som medvirker til å oppfylle avtalen. Dersom Leverandøren eller eventuelle underleverandører ikke etterlever avtaleklausulen om lønns- og arbeidsvilkår, innebærer dette mislighold av avtalen.

Leverandøren 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:

"Leverandøren 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 avtalen. Lederen av virksomheten er ansvarlig for at denne regelen blir etterlevd.

Alle avtaler leverandøren inngår som innebærer utføring av arbeid under denne avtalen skal inneholde tilsvarende bestemmelser.

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

6 OPPFØLGING

Leverandør skal påse at ansattes rettigheter samt lønns- og arbeidsvilkår etterleves i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til å oppfylle denne avtalen. På oppfordring fra Oppdragsgiver skal dette dokumenteres ved:

- Egenrapportering og / eller
- Oppfølgingssamtaler og /eller
- En uavhengig parts kontroll av arbeidsforholdene¹ og / eller
- 3.partssertifisering som SA8000 eller tilsvarende
- Arbeids- og lønnsavtaler /vilkår. Dokumentasjonsplikten omfatter også underentreprenører (underleverandører)

7 BRUDD

Brudd på ovennevnte punkter innebærer avtalebrudd. Ved avtalebrudd plikter Leverandør å rette opp i påpekte mangler innen den tidsfrist som Oppdragsgiver bestemmer, så lenge denne ikke er urimelig kort. Rettelsene skal dokumenteres skriftlig og på den måten Oppdragsgiver bestemmer. Manglende utbedring er å anse som et vesentlig mislighold i henhold til avtalens punkt om mislighold.

¹ Oppdragsgiver, eller den oppdragsgiver bemyndiger, forbeholder seg retten til å gjennomføre annonserte, semi-annonserte eller uannonserte kontroller hos en eller flere aktører i leverandørkjeden i avtaleperioden. I tilfelle kontroll plikter leverandør å oppgi navn og kontaktopplysninger på underleverandør(er).

Kontaktopplysninger behandles konfidensielt.

