

AVTALE

MELLOM

HELSE NORD RHF

OG

ALERIS RØNTGEN AS

**OM KJØP AV
POLIKLINISKE RADIOLOGISKE TJENESTER**

for perioden 01.01.2020-31.12.2023

1.	Partene.....	5
2.	Kontaktpersoner.....	5
3.	Formål.....	5
4.	Avtalestruktur.....	5
5.	Varighet.....	5
6.	Helse Nords opptaksområde.....	5
6.1	Fritt sykehusvalg.....	6
7.	Avtalte tjenester.....	6
8.	Tjenestekvalitet.....	6
8.1	Lovbestemte krav mv.....	6
8.2	Pasientens helsetjeneste.....	6
8.3	Henvisninger.....	6
8.3.1	Ø-hjelp.....	7
8.3.2	Andre hastehenvisninger/forestående fristbrudd.....	7
8.3.3	Ufullstendige undersøkelser.....	7
8.3.4	Begrensninger.....	7
8.4	Beskrivelse.....	7
8.4.1	Svartider.....	8
8.5	Utførende personell.....	8
8.6	Materiell.....	8
8.7	Internkontroll og kvalitetsutvalg.....	8
9.	Tilrettelegging.....	9
9.1	Transport.....	9
9.2	Ledsager.....	9
9.3	Tolk.....	9
9.4	Lokaler.....	9
10.	Informasjonssikkerhet og personvern.....	9
11.	Informasjonsplikt.....	9
12.	Kommunikasjon og samhandling.....	9
13.	Overføring av produksjonsdata til kundens LIS/Datavarehus.....	10
14.	Rapportering.....	10
14.1	Aktivitet.....	10

14.2	Pasienterfaringer og kvalitetsdata	11
14.3	Pasientskader, klagesaker, tilsynsrapporter	11
14.4	NPR.....	11
14.5	Oppfølgingsmøter.....	12
15.	Pasientbetaling.....	12
15.1	Egenbetaling fra pasienten	12
15.2	Dekning av reise- og oppholdsutgifter	12
16.	Godtgjørelse og betalingsmodell.....	12
16.1	Betaling for tjenestene	12
16.2	Fakturaopplysninger.....	12
16.3	Fakturering	13
16.4	Forsinket betaling	13
16.5	Kreditering.....	13
16.6	Rett til å holde betaling tilbake ved avvik fra tilbudet.....	13
16.7	Sluttfaktura ved opphør av kontrakt	14
17.	Forsikring.....	14
17.1	Pasientskadeforsikring	14
17.2	Ansvarsforsikringer.....	14
18.	Etterutdanning.....	14
19.	Etiske krav til leverandøren.....	14
20.	Miljø.....	14
21.	Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet	14
22.	Force Majeure.....	15
23.	Mislighold.....	15
24.	Opsjoner og endringer	15
24.1	Opsjoner.....	15
24.1.1	Tid.....	15
24.1.2	Volum	16
24.2	Endringer generelt.....	16
25.	Offentlighet.....	16
26.	Forholdet til helseforetak eid av Helse Nord RHF.....	16
27.	Revisjon.....	16
28.	Statlige endringer.....	16

29.	Opphør.....	17
30.	Transport av avtalen.....	17
31.	Tvister.....	17

1. Partene

Avtaleparter er Aleris Røntgen AS heretter kalt leverandøren (org.nr. 918 041 958), og Helse Nord RHF (org. nr. 883658752), heretter kalt Helse Nord RHF eller oppdragsgiver.

2. Kontaktpersoner

Helse Nord RHF's avtaleadministrator er Frode Eilertsen, frode.eilertsen@helse-nord.no
Leverandørens kontaktperson er Adm. direktør Maria Grundstrøm, mia.grundstrom@aleris.no

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
- referater fra forhandlingsmøter
- 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. Helse Nords opptaksområde

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

6.1 Fritt sykehusvalg

Pasienter hjemmehørende i regionen har rett til å velge privat røntgeninstitutt innenfor de regler som gjelder for ordningen, og innenfor avtalens betingelser hva gjelder type undersøkelser og avtalt volm.

7. Avtalte tjenester

Avtalen omfatter polikliniske radiologiske tjenester innen følgende områder:

Bodø:

MODALITET

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

Fordelingen er ikke absolutt og vil kunne justeres dersom oppdragsgivers behov tilsier det.

Leverandør skal planlegge produksjonen, slik at pasientene får et tilbud gjennom hele avtaleperioden. Det økonomiske taket er styrende for avtalens omfang, se også punkt 14.

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.

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

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

8.3 Henvisninger

Henvisning kan skje fra primærlege, privatpraktiserende legespesialist/legespesialist i private sykehus eller legespesialist ved offentlige helseforetak. Henvisning kan i tillegg

skje fra manuellterapeut og kiropraktor. Røntgenavdelinger i offentlige helseforetak kan også overføre henvisninger til leverandør.

8.3.1 Ø-hjelp

Leverandør forplikter seg til å motta og undersøke ø-hjelps pasient og ha svaret tilgjengelig jf. pkt. 8.4.1.

8.3.2 Andre hastehenvisninger/forestående fristbrudd

Leverandøren forplikter seg til andre haste – henviste pasienter og pasienter med forestående fristbrudd fra Helse Nords egne helseforetak jf. pkt. 8.4. 1.

8.3.3 Ufullstendige undersøkelser

Leverandøren er ansvarlig for å kalle pasienten tilbake for å fullføre undersøkelser som er ufullstendige, f. eks der hele undersøkelsesområdet ikke fremstilles, det burde vært supplert med kontrast etc.

8.3.4 Begrensninger

Helseforetakene i Helse Nord vurderer løpende nytten av enkelte prosedyrer. Dette kan føre til at det innføres regler for hvilke henvisninger røntgenavdelingene godtar. Leverandør skal følge samme reglene. Begrensningene vil kunne gjelde både indikasjonsstilling og henvisningsrett. Endringer vil ha effekt for leverandør med tre måneders skriftlig varsel.

8.4 Beskrivelse

Rapport med resultatet av undersøkelsen skal sendes henvisende lege. Tolkningssvar skal utarbeides på norsk.

Rapporten skal anbefale evt. videre behandling og oppfølging, og ellers minst omfatte:

- Tydelig og kortfattet beskrivelse av prosedyre og 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.

8.4.1 Svartider

Henvisende instans av ø-hjelp pasient skal ha svaret tilgjengelig innen 24 timer.

90 % av alle henvisninger, foruten ø-hjelp, skal stille svaret tilgjengelig for henvisende instans innen 5 virkedager.

Leverandøren må gjøre seg kjent med svartider som omfattes av «Pakkeforløp for kreft», og overholde fristene.

Leverandøren bes oppgi sine forpliktende svartider for

Magnetisk resonanstomografi, MR vanlig	3 virkedager
Computertomografi, CT vanlig	3 virkedager
MR stor ¹	4 virkedager
CT stor	4 virkedager
Konvensjonell røntgen	3 virkedager
Øyeblikkelig hjelp, jf. pkt.8.3.1.	2 timer
Andre haste – henviste pasienter og pasienter med forestående fristbrudd fra Helse Nords egne helseforetak, jf.pkt. 8.3.2.	1 virkedager for hasteundersøkelser, ellers vil vi forbeholde oss til de tider Helse Nords egne HF setter ved spesifikke pasienter / undersøkelser

8.5 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.

8.6 Materiell

Leverandøren skal til enhver tid ha utstyr slik beskrevet i avtalens vedlegg 2.

8.7 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.

¹ Med «stor» menes her undersøkelser/protokoller som krever utvidet samlet ressursinnsats.

Leverandøren plikter å ha kvalitetsutvalg, jf. 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

Dersom pasienten av medisinske grunner har behov for ledsager på reisen vises det til syketransportforskriften § 9. Hovedregelen er at leverandøren skal ha tilstrekkelig bemanning til å gi pasientene nødvendig assistanse for å gjennomføre undersøkelsen.

9.3 Tolk

Leverandøren plikter å dekke kostnader til tolk dersom nødvendig.

9.4 Lokaler

Klinikken skal være universelt utformet.

10. 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.

11. 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.

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 framgå av beskrivelsene på nettsidene.

12. 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.

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

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

14. 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.

14.1 Aktivitet

Leverandør skal innen den 10. hver måned oversende Oppdragsgiver oversikt over undersøkelser utført på vegne av oppdragsgiver. Oversikten skal være bearbeidet og systematisert og skal inneholde informasjon pr helseforetak og helseforetaksområde om:

- Antall pr modalitet
- Antall takster utløst (samleoversikt)

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

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

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

14.2 Pasienterfaringer og kvalitetsdata

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

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

14.3 Pasientskader, klagesaker, tilsynsrapporter

Leverandøren skal melde om betydelig personskade og hendelser som kunne ha ført til betydelig personskade til Nasjonalt kunnskapssenter i tråd med spesialisthelsetjenesten § 3-3.

Alvorlige hendelser skal varsles til Statens helsetilsyn, jf. spesialisthelsetjenestelovens § 3-3a, med kopi til Helse Nord RHF.

Institusjonen skal hvert tertial, innen 10.1, 10.5 og 10.9, sende Helse Nord RHF en kortfattet oversikt over eventuelle pasientskader.

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

14.4 NPR

Institusjonen skal hvert tertial, innen 10.1, 10.5 og 10.9 rapportere aktivitet til Norsk pasientregister (NPR) etter nærmere spesifikasjoner fra NPR. Dette inkluderer registrering og rapportering av prosedyrekoder etter spesifisering fra NPR.

14.5 Oppfølgingsmøter

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

15. Pasientbetaling

15.1 Egenbetaling fra pasienten

Pasienten skal betale tilsvarende egenandeler og evt. materiellutgifter som vedkommende ville ha betalt for tilsvarende undersøkelse ved et offentlig sykehus. Leverandør plikter å rapportere egenandeler elektronisk iht. gjeldende regelverk.

15.2 Dekning av reise- og oppholdsutgifter

Reise- og oppholdsutgifter dekkes etter gjeldende regler jf. Pasientreiseforskrift, FOR 2016-12-19-1749. Leverandør skal gi pasienten skriftlig bekreftelse på at han/hun har vært til undersøkelse og at denne er regulert i avtale med Helse Nord RHF.

16. Godtgjørelse og betalingsmodell

16.1 Betaling for tjenestene

Leverandør betales i % av refusjonssats pr. undersøkelse, opp til Bodø.

	% av refusjonstakst
Modalitet	Bodø
MR	
CT	
RTG	
UL	

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

Avtalte priser kommer i tillegg til refusjon fra Helfo pr. undersøkelse, samt egenandel fra pasienten. Undersøkelser ut over avtalens øvre tak godtgjøres ikke av oppdragsgiver.

16.2 Fakturaopplysninger

Faktura skal inneholde systematisert informasjon om:

- ytelsen/behandling (modalitet)
- stykkpris (takst)

- antall pr modalitet
- totalpris pr modalitet (for oppdragsgiver)
- totalinntekt (for Leverandør)
- pasientens hjemstedskommune, sortert slik at gjestepasienter kan faktureres ut.

Øvrige opplysninger om pasienten må være tilgjengelig ved forespørsel.

Leverandør fakturerer oppdragsgiver også for behandlede gjestepasienter hjemmehørende utenfor regionen, og oppdragsgiver viderefakturerer til ansvarlige RHF.

16.3 Fakturering

Fakturering skjer etterskuddsvis hver mnd, med forfall 30 dager etter Oppdragsgiver har mottatt faktura. Faktura sendes:

Helse Nord RHF
Fakturamottak
Postboks 3230
7439 TRONDHEIM

Elektronisk faktura med underbilag sendes til; invoice3230@kollektor.no.

16.4 Forsinket betaling

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

16.5 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.

16.6 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.

16.7 Sluttfaktura ved opphør av kontrakt

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

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

17. Forsikring

17.1 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.

17.2 Ansvarsforsikringer

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

18. Etterutdanning

Institusjonen erkjenner sitt ansvar for å bidra til etter- og videreutdanning av helsepersonell samt forskning, evaluering og erfaringsutveksling, og er positive til å drøfte mulige ordninger på området, enten mot et enkelt helseforetak eller mot Helse Nord RHF.

19. Etiske 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 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.

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 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.

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.

24. Opsjoner og endringer

24.1 Opsjoner

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

24.1.1 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.

24.1.2 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.

24.2 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.

25. 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.

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 virksomheten skal ikke inngå avtaler 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

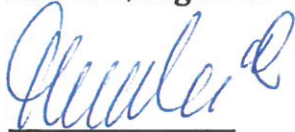
Uenighet om avtalens innhold skal søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram kan tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas Salten tingrett som vernetting.

Oslo, 28/1-20

Bodø, 29/1-20

Aleris Røntgen AS



Daglig leder

M. Grundsmae

Helse Nord RHF



Adm. direktør

Cecilie Daae
administrerende direktør

HELSE  **NORD**

