

AVTALE OM LEVERANSE AV

SPECIALISTHELSETJENESTER

01.01.2007 – 31.12.2010

mellom

FEIRINGKLINIKKEN AS

og

HELSE ØST RHF

§ 1 Partene

Avtaleparter er Feiring Klinikken AS, heretter kalt FK og Helse Øst RHF heretter kalt Helse Øst.

§ 2 Bakgrunn

Helse Øst vurderer FK som en del av det offentlige spesialisthelsetjenestetilbudet og en del av fritt sykehusvalg.

§ 3 Formål

Formålet med avtalen er å utvikle en samhandling preget av forutsigbarhet, effektivitet, god regional ressursutnyttelse og kvalitet på tjenestene til beste for pasienten. FK skal involveres i planprosesser som omhandler fagutvikling, behov- og kapasitetsvurderinger innen hjertefagene i regionen.

§ 4 Varighet

Avtalen skal gjelde f.o.m 01.01.2007 t.o.m 31.12.2010

§ 5 Ytelsens art

5.1

FK har etter denne avtalen rett og plikt til å utføre utredning og behandling på vegne av Helse Øst..

Nøyaktig beskrivelse av ytelsen framgår av vedlegg 1 til avtalen.

5.2

Henvvisning skal skje fra legespesialist innen hjertemedisin.

5.3

FK skal sende rapport om resultatet av undersøkelsen til henvisende lege, samt anbefaling av evt videre behandling og oppfølging.

5.4

Avtalen er begrenset til å gjelde den behandling som er spesifisert i vedlegg og som til enhver tid er godkjent av Helsedepartementet som refusjonsberettiget ISF-produksjon.

§ 6 Kvalitet

6.1

Pasienten skal ha et helhetlig tilbud med evt forundersøkelse, operasjon og evt kontroll. I spesielle tilfeller kan forundersøkelse eller kontroll skje ved annen klinikk eller ved offentlig sykehus. Liggetiden forutsettes å være faglig forsvarlig. Hvis det oppstår akutte komplikasjoner eller situasjoner som krever et mer omfattende tilbud enn det klinikken kan gi, skal pasienten henvises til et av Helse Østs egne sykehus. I tilfeller hvor det er nødvendig ut fra et medisinsk synspunkt, kan pasienten henvises til et Universitetssykehus utenfor Helse Øst.

6.2

Leveransene skal være i samsvar med krav stilt i de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter m.m. Undersøkelsene/behandlingen skal utføres av godkjent spesialist på det aktuelle fagområdet. Oversikt over klinikkens spesialister følger som vedlegg 2 til avtalen. Endringer når det gjelder utførende spesialister skal varsles til Helse Øst.

6.3

FK skal ha et iverksatt og dokumentert intern kontroll/kvalitetssikringssystem som sikrer ivaretagelse av de krav som er satt til de avtalte undersøkelser/behandlinger. Helse Øst har krav på innsyn i klinikkens kvalitetssikringssystem.

6.4

FK skal avgi sammenlignbar dokumentasjon over pasienttilfredshets- og kvalitetsdata som det Helse Øst til enhver tid krever av offentlige sykehus.

6.5

FK skal delta i relevante pasienttilfredshets- og kvalitetsundersøkelser i regi av Helse Øst.

§ 7 Rapportering

7.1

FK skal sende rapport til NPR over pasienter som er behandlet på vegne av Helse Øst. Rapport til NPR skal følge "Recordbeskrivelse NPR-record for innlagte pasienter og polikliniske konsultasjoner i somatiske sykehus."

7.2

Det skal utarbeides standardiserte rapporter når det gjelder pasientskader.

7.3

FK skal for hvert tertial oversende Helse Øst RHF oversikt over

- antall type undersøkelser/behandlinger utført på vegne av Helse Øst
- oversikt over evt komplikasjoner – beskrivelse av forløp

Vedlagt rapporten skal følge kopi av tilbakemeldingsskjema fra NPR.

Helse Øst vil ut fra rapporten foreta kontroller vedr DRG-rapporteringen med hensyn til hvilke operasjonsnr som er rapportert inn til NPR.

§ 8 Fakturering/betaling

8.1

Faktura skal ikke inneholde navn på pasienter, kun antall DRG + beløp. Vedlegg til faktura skal inneholde etterrettelig pasientnummer, hjemkommune, pris, ICD 10-kode og operasjonsnr.

8.2

Fakturering skjer etterskuddsvis hver mnd, med forfall 14 dager etter at Helse Øst har mottatt faktura.

8.3

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

§ 9 Informasjonsplikt

9.1

FK skal informere pasienten/legespesialisten om forventet ventetid for behandling. FK skal også informere om hvilke andre sykehus som tilbyr samme type utredning og behandling og holde seg informert om ventetiden ved andre behandlingsinstitusjoner. Pasienten skal videre informeres om sykdommen, leveutsikter med og uten behandling, inngrepets art, komplikasjoner og risiko.

9.2

FK skal samarbeide med henvisende legespesialist, Helse Øst, nasjonalt nettsted for ventetider og informasjonskontoret for fritt sykehusvalg, slik at disse oppdateres på forventet ventetid på de ulike prosedyrer.

9.3

FK skal alltid gi beskjed til pasienten dersom behandlingen ikke betales av Helse Øst. Dette gjelder både hvor pasienten er henvist fra lege og fra sykehus.

Det er FKs ansvar å opplyse pasienten om evt. ekstra kostnader. Slike ekstra kostnader kan bare påløpe dersom pasienten ber om tjenester hvor FK ikke har avtale med Helse Øst.

§ 10 Pasientbetaling

10.1

Pasienten skal betale de samme egenandelene og evt. materiellutgifter som det vedkommende ville ha betalt for tilsvarende undersøkelse/behandling ved et offentlig sykehus. Det er ingen egenandel forbundet med innleggelsen. Pasienter med frikort må legge ut for egenandel, og selv kreve denne refundert fra folketrygden.

10.2

FK skal gi pasienten skriftlig bekreftelse på at han/hun har vært til behandling, og at denne er betalt av Helse Øst

§ 11 Forsikring

11.1

Pasienter som behandles under avtalen med Helse Øst RHF, er sikret gjennom NPE (Norsk Pasientskadeerstatning). Ved skadetilfeller betaler Sykehuset egenandel etter samme satser som helseforetakene er pålagt.

11.2

FK skal sørge for at både egne ansatte og innleid arbeidskraft har de tilstrekkelige ansvarsforsikringer.

§ 12 Offentlighet

Avtalen er gjenstand for offentlighet, jf offentlighetslovens § 2. Avtalen vil bli lagt ut på hjemmesiden til Helse Øst.

§ 13 Lovpålagte oppgaver

Som leverandør av spesialisthelsetjenester er FK bl.a underlagt Pasientrettighetsloven, Lov om spesialisthelsetjenester, Helsepersonelloven og Lov om helsemessig og sosial beredskap.

§ 14 Forskning og etterutdanning

.FK har undervisnings- og hospiteringsplikt i regionen. FK kan søke kunngjorte midler i Helse Øst etter samme retningslinjer som Helse Østs egne helseforetak.

§ 15 Avtaler med Helseforetak under Helse Øst

15.1

Dersom FK inngår direkte avtaler med helseforetak under Helse Øst om levering av samme tjeneste som denne avtalen gjelder, kan helseforetakene påberope seg denne avtalens betingelser når det gjelder pris. Denne avtalen er ikke til hinder for at helseforetakene framforhandler bedre vilkår, både på pris og øvrige betingelser, eller på prosedyrer som Helse Øst ikke har avtale om. Dersom avtale med helseforetak innebærer ekstraordinære tiltak fra FKs side, kan høyere priser avtales.

15.3

Direkte avtaler mellom helseforetak under Helse Øst og FK, skal ikke inngås dersom dette fører til fortrengsel av pasienter som henvises etter denne avtalen.

§ 16 Rett til nødvendig helsehjelp, pasientrettighetslovens § 2-1, jf 2-2

(gjelder fra ikrafttredelsesdato for endringer i pasientrettighetsloven)

16.1

Sykehuset skal vurdere om pasienten har rett til nødvendig helsehjelp. Denne vurderingen skal være foretatt innen 30 dager etter at henvisningen er mottatt.

Pasienten skal ha skriftlig beskjed om hvorvidt han er tildelt rett til nødvendig helsehjelp eller ikke. Det skal samtidig informeres om hva rett til nødvendig helsehjelp innebærer, og om pasientens klagemuligheter.

Når en pasient er tildelt rett til nødvendig helsehjelp, skal det settes en konkret frist for når han senest skal være behandlet. Fristen skal settes i samsvar med prioriteringsforskriften.

Brudd på denne fristen medfører at pasienten kan henvende seg til Rikstrygdeverket for å få et alternativt tilbud om behandling. Fristbrudd under denne avtalen vil være Helse Øst sitt ansvar uansett hvor pasienten kommer fra, og kan medføre økte kostnader for Helse Øst. I så fall vil sykehuset bli belastet for denne kostnaden.

16.2

Dersom sykehuset oppdager at de er i ferd med å bryte en behandlingsfrist, skal sykehuset straks sette i gang undersøkelser for å finne et alternativt behandlingstilbud for pasienten. Dersom dette ikke lar seg gjøre, skal Helse Øst varsles senest 2 uker før den individuelle fristen går ut.

Dersom sykehuset pga kapasitetsproblemer ikke vil kunne behandle en pasient innen forsvarlig tid, skal pasienten opplyses om dette samt om retten til fritt sykehusvalg. Sykehuset skal være oppdatert på ventetider hos andre sykehus, og skal yte informasjonsservice overfor pasientene.

16.3

Pasienter som har vært utsatt for fristbrudd ved annet sykehus og som henvises til sykehuset under denne avtalen, skal prioriteres.

§ 17 Force Majeure

Dersom avtalens 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 avtalens 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 force majeure regnes også streik og lockout.

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 dager, kan avtalen sies opp av den annen part etter varsel på 14 dager. Den rammede part kan ikke gå fra avtalen etter dette punktet.

§ 18 Oppfølging

Etter gjennomgang av tertialrapportene, kan partene møtes for å evaluere avtalen og praksis. Det skal i avtaleperioden avholdes minst ett slikt møte.

§ 19 Mislighold/Oppsigelse/Reforhandling

Dersom staten i avtaleperioden gjennomfører endringer som får vesentlig betydning for avtalen, kan avtalens bestemmelser reforhandles i tråd med intensjonen i avtalen.

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på et eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold. Dersom det foreligger vesentlig mislighold, kan avtalen sies opp med 1 mnd varsel.

Før oppsigelse av avtalen må den part som påpeker misligholdet og ønsker å si opp avtalen, skriftlig redegjøre for hva misligholdet består i og hva som gjør misligholdet vesentlig.

§ 20 Tvistebestemmelser

I tilfelle av uenighet mellom partene om forståelsen og/eller gjennomføringen av avtalens bestemmelser, skal tvisten søkes løst gjennom forhandlinger før den eventuelt bringes inn til domstolene for avgjørelse. I tilfelle søksmål vedtas verneting der Helse Øst har sin administrasjon.

§ 21 Øvrige bestemmelser

21.1

Dersom Sykehuset ikke skulle få ny avtale med Helse Øst etter avtalens utløp, kan pasienter som er henvist til Sykehuset innenfor avtaleperioden opereres under denne avtalen fram til 31.01.07.

21.2

Dersom Sykehuset og Helse Øst går sammen om et felles informasjonsopplegg vedr avtalen, skal Sykehuset bidra med sin forholdsmessige andel av kostnadene.

21.3

I tilfelle uenighet om avtalens innhold, skal denne søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram, skal tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas verneeting der Helse Øst har sin administrasjon.

21.4

For levering av tjenester etter denne avtale kan ikke FK benytte personale som er ansatt i Helse Øst eller institusjoner og helseforetak tilhørende Helse Øst eller som mottar driftstilskudd fra Helse Øst.

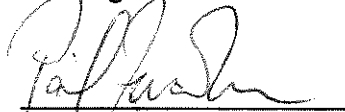
21.5

Innen 1.juli 2007 slås Helse Øst RHF sammen med Helse Sør RHF til det nye Helse Sør-Øst RHF. Etter sammenslåingen vil Helse Sør-Øst RHF overta for Helse Øst RHF som oppdragsgiver for anskaffelsen. Bestemmelser i konkurransegrunnlaget skal fra tidspunktet for sammenslåing forstås slik at Helse Sør-Øst RHF overtar posisjonen til Helse Øst RHF. Herunder vil anskaffelsens geografiske område kunne utvides fra dagens helseregion øst, til den fremtidige helseregion sørøst, dersom det nye foretaket finner det hensiktsmessig. Det vil i så fall imidlertid ikke kunne forventes en økning i innkjøpsvolumet, da Helse Sør-Øst RHF vil stå fritt til å fordele sine innkjøp forholdsmessig mellom avtaler inngått for å dekke behovet henholdsvis i helseregion sør og øst.

Hvis sammenslåingen av helseregionene av uforutsette årsaker skulle bli forsinket, vil Helse Øst RHF være avtalepart frem til tidspunktet for sammenslåing.

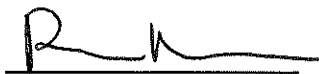
Hamar.....20/3-07

Feiringklinikken A/S



Pål Jacobsen
Adm. Direktør

Helse Øst RHF



Bente Mikkelsen
Adm. direktør