

UDKAST
TIL
KONTRAKT
OM
LEVERING AF

MAMMARADIOLOGI
(SUNDHEDSYDELSE - RAMMEAFTALE)

TIL

REGION MIDTJYLLAND



Indholdsfortegnelse

Bilagsoversigt:	3
Kontraktens parter og kontraktgrundlag	4
Regionen	4
Leverandør	4
1. Definitioner	5
2. Baggrund og formål	7
3. Omfang og tildeling af ordrer	7
4. Leverandørens ydelser	7
4.1 Generelt	7
4.2 Henvisning	8
4.3 Undersøgelse og behandling	8
4.3.1 Generelt	8
4.3.2 Udredning	9
4.3.3 Informering af patienter	10
4.3.4 Afvisning af undersøgelse og/eller behandling	10
4.3.5 Uoverensstemmelse mellem henvisningen og leverandørens vurdering	10
4.3.6 Uforudsete hændelser og komplikationer	11
4.3.7 Kontrolundersøgelser og genoptræning	11
4.3.8 Udskrivning	12
4.4 Orientering af Regionen samt udtalelse fra Sundhedsstyrelsen	12
4.4.1 Orientering af Regionen	12
4.4.2 Udtalelse fra Sundhedsstyrelsen	12
4.4.3 Audits	13
4.5 Leveringstid	13
4.6 Kvalitetssikring og akkreditering	13
4.7 Øvrige forpligtelser	14
5. Regionens forpligtigelser	15
6. Underleverandører	15
7. Samarbejdsforpligtelser, kommunikation og medarbejdere	16
8. Patienters erstatnings- og klagemuligheder	17
9. Forsikring	17
10. Vederlag og betalingsbetingelser	18
10.1 Vederlag	18
10.2 Betalingsbetingelser	19
10.2.1 Udformning af fakturaen	19
10.2.2 Betalingsfrist	19
10.2.3 Forudsætninger for betaling	19
10.2.4 Bidiagnoser og komplikationer	20
11. Garantier	20
12. Leverandørens misligholdelse	20
12.1 Forsinkelse	20
12.2 Mangler	21
12.3 Afhjælpning	21
12.4 Forholdsmæssigt afslag	22
12.5 Ophævelse	22
12.6 Erstatning	23
12.7 Opgørelse ved ophævelse	23

13. Regionens misligholdelse	23
14. Force majeure.....	23
15. Tavshedspligt	24
16. Tredjemands rettigheder	25
17. Overdragelse	25
18. Fortolkning.....	25
19. Kontraktens varighed og opsigelse	25
20. Forpligtelser ved ophør	25
21. Tvister	26
21.1 Forhandling	26
21.2 Lovvalg	26
21.3 Værneting.....	26
23. Underskrifter	27

Bilagsoversigt:

Kontraktbilag 1: Kravspecifikation.

Kontraktbilag 1 a: Rapportskema (kontraktens pkt. 4.6)

Kontraktbilag 2: Tilbudsliste/ Prisbilag

Kontraktbilag 3: Spørgsmål og svar samt rettelsesblade

Kontraktens parter og kontraktgrundlag

Regionen

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Herefter benævnt Regionen

Kontaktperson vedr. kontrakten:
Fuldmægtig Trine Oksbjerg
Tlf. nr. 2152 6003
E-mail: sundhed.supl.akt@rm.dk

Kontaktperson vedr. fakturering
Luba Jepsen
Tlf. nr. 7841 0494
E-mail Lyubov.Jepsen@stab.rm.dk

Kontakt vedr. visitation:
Patientkontoret
Tlf. nr. 7841 0444
E-mail patientkontoret@rm.dk

Leverandør

Virksomhedsnavn: [indsæt]
Gade: [indsæt]
Postnr. By: [indsæt]
CVR nr.: [indsæt]
Sygehusnummer: [indsæt]

Herefter benævnt leverandøren

Kontaktperson: [Indsæt stillingsbetegnelse og navn]
Tlf.nr.: [indsæt]
E-mail: [indsæt]
Fax nr.: [indsæt]

1. Definitioner

Ved ambulant forstås et forløb, hvor patienten ikke er indlagt hos Leverandøren.

Ved autorisationslov forstås den til enhver tid gældende lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. nu lov nr. 451 af 22. maj 2006 med senere ændringer, som optrykt i lovbekendtgørelse nr. 1350 af 17. december 2008.

Ved dag forstås kalenderdag.

Ved henvisende enhed forstås den, der de facto foretager henvisningen af patienten.

Ved helligdage forstås alle officielle danske helligdage, 1. maj, Grundlovsdag, juleaftensdag samt nytårsaftensdag.

Ved hverdage forstås mandag til fredag bortset fra helligdage.

Ved hjælpemidler og behandlingsredskaber forstås apparatur og hjælpemidler, som patienten forsynes med ved udskrivning fra sygehus, med det formål enten at tilvejebringe yderligere forbedring af behandlingsresultatet eller forhindre forringelse heraf. Typisk vil der være tale om krykkestokke, armslynger, skinner, kørestole mv.

Ved indlæggelse forstås, at der er en medicinsk indikation for indlæggelse, og at patienten som følge heraf overnatter på leverandørens sygehus.

Ved kliniske serviceydelser forstås blodprøver, histologiske undersøgelser, patologiske undersøgelser, billeddiagnostiske undersøgelser mv., som er nødvendige for undersøgelse og behandling.

Ved kontrakten forstås denne kontrakt med kontraktbilag.

Ved lov om klage- og erstatningsadgang forstås den til enhver tid gældende lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet, jf. nu lov nr. 547 af 24. juni 2005 med senere ændringer om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, som optrykt i lovbekendtgørelse nr. 24 af 21. januar 2009.

Ved samlet forløb forstås et patientforløb, hvor alle til behandlingen hørende ydelser, indeholdt i den angivne pris, inkluderer alle nødvendige præoperative, peroperative og postoperative undersøgelser og behandlinger i forbindelse med indgrebet / behandlingen.

Ved samarbejdssygehus forstås et af de i sundhedsloven nævnte sygehuse eller et af de sygehuse, ved hvilke Regionen efter gennemførelse af en konkurrenceudsættende proces, kan tilbyde undersøgelse og/eller behandling inden for 1 måned efter modtagelsen af henvisningen.

Ved sundhedsloven forstås den til enhver tid gældende sundhedslov med ændringer, senest optrykt i lovbekendtgørelse nr. 913 af 13/07/2010.

Ved udredning forstås en undersøgelse eller et antal undersøgelser, der indgår i den samlede diagnosticering af en patient.

Ved undersøgelse forstås et enkeltstående diagnostisk tiltag, som indgår som et element i diagnosticeringen af patienten

2. Baggrund og formål

Denne kontrakt indgås som en rammeaftale om sundhedsydelser på baggrund af tilbudsindhentning af september 2017.

Kontrakten indgås på baggrund af Sundhedslovens § 75 stk. 2.

Formålet med kontrakten er at sikre patienters udredning og behandling inden for de til enhver tid gældende frister.

Leverandøren har status som samarbejdssygehus. Det betyder, at leverandøren betragtes som en udvidelse af Regionens egen kapacitet, hvis Regionen ikke selv kan udrede og/eller behandle patienten inden for de til enhver tid gældende frister, jf. punkt 3.2 i kontraktbilag 1.

3. Omfang og tildeling af ordrer

Kontrakten omfatter levering af mammaradiologi som nærmere beskrevet i kontraktbilag 1.

Der indgås to rammeaftale med en eller flere leverandør(er).

Delaftale 1 vedrører patienter henvist til klinisk mammografi på baggrund af mistanke om benigne fund.

Delaftale 2 vedrører patienter henvist til klinisk mammografi på baggrund af mistanke om maligne fund. Der kan inden for denne delaftale også blive omvisiteret patienter til kontrol efter kræftbehandling.

Kontrakten fastlægger vilkårene for levering, uden der på forhånd er aftalt en bestemt mængde, der skal aftages under kontrakten. Regionen er således berettiget – men ikke forpligtiget til – at indkøbe et bestemt antal udredningsforløb og operationer hos leverandøren, hvorfor leverandøren ikke er garanteret nogen mindste omsætning på kontrakten.

Kontrakten omfatter et skønnet årligt antal henvisninger. Det skønnede antal skal betragtes som vejledende, idet det faktiske patientantal og Regionens egen kapacitet kan ændres i kontraktens løbetid. Regionen er således ikke forpligtet til at sende det skønnede antal henvisninger.

4. Leverandørens ydelser

4.1 Generelt

Leverandørens ydelser skal til enhver tid opfylde kravene i kontrakten og kontraktbilag 1, herunder krav til ydelse udførelse, leverandørens personale, kvalitet og dokumentation mv.

Leverandøren skal sikre, at de af kontrakten omfattede ydelser udføres i overensstemmelse med god lægeskik, og at der udvises den fornødne omhu og

samvittighedsfuldhed, herunder også ved benyttelse af medhjælp, ordination af lægemidler mv.

Leverandøren er endvidere forpligtet til at sikre, at de til enhver tid gældende regler for privat virksomhedsudøvelse, lægefaglig patientbehandling og sundhedsfaglig virksomhed i øvrigt samt regler om håndtering af helbredsoplysninger og øvrige personhenførbare oplysninger i denne sammenhæng opfyldes og overholdes ved levering af ydelser omfattet af kontrakten.

Dette gælder, uanset efter hvilke regler den henviste patient er visiteret til leverandøren.

Endvidere skal leverandøren udføre alle sædvanligt forekommende bi- og tillægsydelser, uanset om disse er beskrevet i kontrakten og henvisningen.

4.2 Henvisning

Leverandøren må alene udføre de af kontrakten omfattede ydelser, når der foreligger en elektronisk eller skriftlig henvisning fra en henvisende enhed i Regionen. Leverandøren må ikke booke eller på anden måde aftale tid til udredning og/eller behandling med patienten, førend der foreligger en sådan henvisning.

Før iværksættelse af udredning og/eller behandling, jf. punkt 4.3, påhviler det leverandøren at sikre, at kravene til henvisningen i punkt 5 er opfyldt. Hvis der måtte være tvivl om indholdet af henvisningen, herunder om hvorvidt kravene til henvisningen er opfyldt, skal leverandøren straks rette henvendelse til den henvisende enhed med henblik på at få afklaret denne tvivl.

Leverandøren skal kunne modtage elektroniske REF01-henvisninger i henhold til de gældende MedCom-standarder eller tilsvarende.

4.3 Undersøgelse og behandling

4.3.1 Generelt

Leverandøren skal sikre, at der alene udføres udredninger og/eller behandlinger, som leverandøren og dennes personale besidder den fornødne lægefaglige kompetence og godkendelse(-r) til at udføre, herunder Sundhedsstyrelsens godkendelse i henhold til den til enhver tid gældende autorisationslov, samt kompetencer og godkendelse(-r) i forhold til kommende specialeudmelding(-er) fra Sundhedsstyrelsen.

Leverandøren er forpligtet til i hele kontraktens løbetid at være i besiddelse af alle de myndighedstilladelser og godkendelser i øvrigt, som er nødvendige for opfyldelsen af kontrakten.

Leverandøren skal sørge for betaling af nødvendige tilsyns- og kontrolgebyrer samt for at foretage alle de anmeldelser mv., der er nødvendige i denne forbindelse.

4.3.2 Udredning

For *delaftale 1*, som vedrører patienter henvist til udredning på baggrund af mistanke om benigne fund gælder, at leverandøren skal sikre, at patienten set til klinisk mammografi og at henvisende afdeling har modtaget epikrise og evt. at patologisk institut har modtaget prøver inden for 14 dage. Tidsfristen beregnes fra den dag, hvor det offentlige hospital modtager henvisningen, til patienten er set til klinisk mammografi og billeder inkl. beskrivelser samt eventuelle prøver er sendt til henvisende sygehus/relevante patologiske institut.

Patienter, som af lægefaglige årsager, ikke kan få foretaget en klinisk mammografi inden for 14 dage, skal have en udredningsplan for det videreførelse. Udredningsplanen skal være skriftlig og som minimum indeholde oplysninger om tid og sted for de forventede kommende undersøgelser i et udredningsforløb.

Patienten skal have udredningsplanen på det tidspunkt, hvor man ved, at det ikke er muligt at undersøge patienten inden for 14 dage. Det skal kunne dokumenteres overfor henvisende enhed, at der er udleveret en udredningsplan.

For *delaftale 2*, som vedrører patienter henvist til klinisk mammografi på baggrund af mistanke om maligne fund gælder tidsfristerne i forløbspakken for brystkræft. Her skal leverandøren sikre, at patienten er set til klinisk mammografi, og at henvisende afdeling har modtaget epikrise og evt. at patologisk institut har modtaget prøver inden for 7 kalenderdage. Tidsfristen beregnes fra den dag, hvor det offentlige hospital modtager henvisningen, til patienten er set til klinisk mammografi og billeder inkl. beskrivelser samt eventuelle prøver er sendt til henvisende sygehus/relevante patologiske institut.

Patienter, som af lægefaglige årsager, ikke kan ses til klinisk mammografi inden for 7 kalenderdage, skal have en udredningsplan for det videre forløb. Udredningsplanen skal være skriftlig og som minimum indeholde oplysninger om tid og sted for de forventede kommende undersøgelser i et udredningsforløb. Tidsfristen beregnes fra den dag, hvor det offentlige hospital modtager henvisningen, til patienten er udredt, og der er truffet beslutning om, hvilken behandling patienten skal tilbydes, eller mistanken om sygdom er afkræftet.

Patienten skal have udredningsplanen på det tidspunkt, hvor man ved, at det ikke er muligt at se patienten til klinisk mammografi inden for 7 kalenderdage. Det skal kunne dokumenteres overfor henvisende enhed, at der er udleveret en udredningsplan.

For *kontroller henvist under delaftale 2* gælder, at der af henvisningen fremgår, i hvilken måned patienten skal ses til kontrol. Det forventes, at den private leverandør lever op til at undersøge patienten i den givne periode.

Efter undersøgelsen, uanset karakter, sendes svaret tilbage til henvisende afdeling, som forestår det videre forløb.

4.3.3 Informering af patienter

Leverandøren er forpligtet til løbende under hele udrednings- og/eller behandlingsforløbet at informere patienten i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler, jf. kontraktbilag 1.

4.3.4 Afvisning af undersøgelse og/eller behandling

Leverandøren kan af lægefaglige årsager, eller såfremt der ikke kan opnås enighed med den henvisende enhed om indikation, operationsmetodens art, patientens tilstand mv., afvise at udrede og/eller behandle en patient, der er henvist til leverandøren.

Ved afvisning skal den henvisende enhed og patienten uden unødigt ophold orienteres skriftligt om årsagen hertil.

Regionen er i alle tilfælde, hvor der er sket afvisning af en patient, berettiget til at indhente en uddybende og dokumenteret skriftlig redegørelse fra leverandøren om baggrunden for afvisningen.

Ved afvisning af udredning og/eller behandling af en patient er leverandøren forpligtet til i nødvendigt omfang at yde Regionens assistance til sikring af den videre udførelse af ydelserne under kontrakten, herunder i forhold til patienten og dennes undersøgelse og/eller behandling, eller overdragelse heraf til anden leverandør mv.

Leverandøren skal uden yderligere vederlag videregive den nødvendige dokumentation samt andre oplysninger af betydning for Regionens eller en kommende leverandørs muligheder for videreførelse af ydelserne. Dette skal dog ske i overensstemmelse med reglerne i den til enhver tid gældende lovgivning vedrørende krav om samtykke fra patienten.

4.3.5 Uoverensstemmelse mellem henvisningen og leverandørens vurdering

Hvis leverandøren efter forundersøgelse og statusvurdering af patienten har divergerende opfattelse af indikation, patientens helbredstilstand, operationsmetode eller behandling i øvrigt, må behandlingstiltag kun iværksættes efter forudgående aftale med den henvisende enhed via Regionens.

Såfremt der i direkte forbindelse med et indgreb er divergens mellem henvisningen og leverandørens vurdering af indikation, patientens helbredstilstand, operationsmetode eller behandling, er det leverandørens vurdering, som lægges til grund for behandlingen. Ændringen i behandlingen skal hurtigst muligt og senest dagen efter indgrebet meddeles den henvisende enhed og Regionens. Regionens kan forlange journaldokumentation for ændringen.

Afbrydelse af en behandling kan ske i særlige tilfælde, hvor leverandøren under behandlingen eller indgrebet konstaterer, at der er uoverensstemmelse mellem henvisningen og den konkrete lidelse. Leverandøren skal da straks underrette den henvisende enhed/Regionens.

4.3.6 Uforudsete hændelser og komplikationer

Lidelser og hændelser, som støder til eller opdages af leverandøren under behandling af patienten, og som ikke er omfattet af henvisningen, behandles efter Sundhedslovens almindelige regler.

Leverandøren varetager behandling af sædvanlige komplikationer opstået under indgrebet (behandlingen) og/eller i løbet af indlæggelsen hos leverandøren, og som skal håndteres under samme indgreb (behandling) og/eller indlæggelse.

Behandling af usædvanlige komplikationer opstået under indgrebet (behandlingen) og/eller i løbet af indlæggelsen hos leverandøren, som leverandøren grundet lægefaglige forhold ikke kan varetage, henvises til behandling på offentligt sygehus, eventuelt i form af akut indlæggelse.

Patienten kan i særlige tilfælde efter forudgående aftale med Regionen videresendes til offentligt regi.

Såfremt der i forbindelse med leverandørens behandling, operation mv. af en patient opstår sædvanlige komplikationer, og disse er konstateret og skal håndteres efter patientens udskrivning, skal komplikationerne håndteres hos leverandøren.

Hvis der i forbindelse med leverandørens behandling, operation mv. af en patient opstår usædvanlige komplikationer, og disse er konstateret og skal håndteres efter patientens udskrivning, skal leverandøren indhente tilladelse fra den henvisende enhed i Regionen, før leverandøren kan foretage videre i forhold til den konstaterede lidelse eller komplikation.

4.3.7 Kontrolundersøgelser og genoptræning

Leverandøren kan udføre kontrolundersøgelser i indtil 4 måneder efter, at behandlingen er udført, dog maksimalt 3 kontroller i alt, medmindre andet fremgår af kontraktbilag 1.

Såfremt der hos den enkelte patient foreligger særlige forhold, der nødvendiggør kontrolundersøgelser udover det ovenfor anførte efter, at behandlingen hos leverandøren er afsluttet, kan sådanne undersøgelser alene gennemføres efter forudgående skriftlig aftale mellem leverandøren og Regionen.

Leverandøren er senest på udskrivningstidspunktet forpligtet til at vurdere, hvorvidt patienten efter udskrivelse har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Hvis dette er tilfældet, skal leverandøren udarbejde en genoptræningsplan for patienten.

Genoptræningsplanen skal udleveres til patienten senest på udskrivningstidspunktet og skal samtidig efter aftale med patienten sendes til patientens bopælskommune og patientens alment praktiserende læge. I tilfælde, hvor en patient efter udskrivelse fra leverandøren har behov for specialiseret genoptræning på et sygehus, skal genoptræningsplanen efter aftale med patienten også sendes til det valgte sygehus.

Leverandøren er herudover forpligtet til at overholde de krav til genoptræningsplaner, som i den til enhver tid gældende lovgivning og de til enhver tid gældende vejledninger stilles til

offentlige sygehuse, samt til at udarbejde genoptræningsplanen i overensstemmelse med de vilkår, der er fastlagt i den til enhver tid gældende sundhedsaftale indgået mellem Regionen og bopælskommunen.

4.3.8 Udskrivning

Leverandøren er forpligtet til at overholde sundhedsaftalerne mellem patienters bopælskommune og bopælsregion. Sundhedsaftalerne mellem bopælsregionen og bopælskommunen skal bl.a. medvirke til at skabe sammenhængende forløb for de patienter, som modtager behandling mv. hos private leverandører, jf. bekendtgørelse nr. 778 af 13. august 2009 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, med evt. senere ændringer.

Ved udskrivning er leverandøren forpligtet til at orientere bopælskommunen i det omfang dette er nødvendigt, således at patienten er sikret, at bopælskommunen har mulighed for at reagere i forhold til bl.a. den genoptræning eller hjælp i øvrigt, der måtte være nødvendig i forlængelse af behandlingen.

Leverandøren skal – såfremt patienten ikke modsætter sig dette – som angivet i kontraktbilag 1 fremsende et udskrivningsbrev (epikrise) til den henvisende enhed og patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten til sygehusbehandling. Leverandøren skal endvidere fremsende kopi af journal, eventuelt billeddiagnostisk materiale og øvrige oplysninger, efter anmodning fra den henvisende enhed, patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten til sygehusbehandling.

4.4 Orientering af Regionen samt udtalelse fra Sundhedsstyrelsen

4.4.1 Orientering af Regionen

Leverandøren er forpligtet til at imødekomme enhver anmodning om oplysninger og redegørelser fra Regionen samt til at afgive de oplysninger og redegørelser, som kan kræves i medfør af den til enhver tid gældende lovgivning, herunder krav til førelse af journaler for patienterne, redegørelser for undersøgelses- og behandlingstilbud, overholdelse af faglige referenceprogrammer, oplysninger om procedurer ved patientinformation, indberetning af utilsigtede hændelser og oplysninger vedrørende behandling af patienter i henhold til kontrakten, jf. kontraktbilag 1.

Ved videregivelse af oplysninger i forbindelse med eller efter endt behandling hos leverandøren, er leverandøren forpligtet til at sikre, at de til enhver tid gældende regler om håndtering af helbredsoplysninger og øvrige personhenførbare oplysninger overholdes, herunder regler om indhentelse af samtykke fra patienter.

4.4.2 Udtalelse fra Sundhedsstyrelsen

Regionen kan til enhver tid anmode Sundhedsstyrelsen om rådgivning og udtalelse(-r) vedrørende leverandørens forhold.

4.4.3 Audits

Regionen har ret til at gennemføre varslede audits hos leverandøren, og leverandøren er forpligtet til at medvirke til gennemførelse af disse audits.

4.5 Leveringstid

Inden for *delaftale 1* gælder, at den kliniske mammografi skal være gennemført, billeder skal være gransket og prøver modtaget inden for 14 dage efter, at henvisningen er modtaget på et offentligt hospital (jf. pkt. 4.3.2).

Dette gælder, uanset om leverandøren benytter sig af underleverandører.

Det skal understreges, at selvom tidspunktet for udredning/behandling overskrider de gældende behandlingsfrister om udvidet frit valg, afregnes fortsat efter de aftalte priser i dette udbud.

Inden for *delaftale 2* gælder, at den kliniske mammografi skal være gennemført, billeder skal være gransket og prøver modtaget inden for 7 dage efter, at henvisningen er modtaget på et offentligt hospital (jf. pkt. 4.3.2).

For kontroller henvist under *delaftale 2* gælder, at der af henvisningen fremgår, i hvilken måned patienten skal ses til kontrol. Det forventes, at den private leverandør lever op til at undersøge patienten i den givne periode.

Dette gælder uanset om leverandøren benytter sig af underleverandører.

Det skal understreges, at selvom tidspunktet for udredning/behandling overskrider de gældende behandlingsfrister om udvidet frit valg, afregnes fortsat efter de aftalte priser i dette udbud.

Efter undersøgelsen, uanset karakter, sendes svaret tilbage til henvisende afdeling, som forestår det videre forløb.

4.6 Kvalitetssikring og akkreditering

Leverandøren skal have et kvalitetssikringssystem, der opfylder alle krav i kontraktbilag 1.

Leverandøren skal aktivt arbejde for at blive omfattet af Den Danske Kvalitetsmodel. De nærmere vilkår for deltagelse aftales mellem leverandøren og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS).

Ved kontraktindgåelse skal der foreligge dokumentation for, at leverandøren har tilmeldt sig Den Danske Kvalitetsmodel. Tilmeldingsskema findes på IKAS' hjemmeside. Der skal endvidere foreligge dokumentation i form af kursusbevis for, at en eller flere personer tilknyttet leverandøren har deltaget i IKAS' introduktionskursus.

Såfremt leverandøren ikke kan akkrediteres i henhold til standarderne i Den Danske Kvalitetsmodel, har Regionen ret til at hæve kontrakten jf. afsnit 12.5.

Fra tidspunktet for tilslutning skal leverandøren efterleve kravene heri, uanset om disse måtte være mere vidtgående end de krav, der fremgår af kontrakten og kontraktbilag 1.

Såfremt leverandøren ikke igennem hele kontraktperioden opfylder kravene i kontraktbilag 1 eller leverandøren mister sin akkreditering, har Regionen ret til at hæve kontrakten, jf. punkt 12.5.

Det påhviler leverandøren at dokumentere kvaliteten af den behandling, der er omfattet af kontrakten, at kunne redegøre for kvalitetsindberetningen, samt at overholde de faglige referenceprogrammer.

Leverandøren skal hvert kvartal rapportere følgende udvalgte kvalitetsparametre til Regionen:

- Virksomhedsansvarlig læge.
- Antal af ansatte (samt ændringer i behandlende læge), jf. punkt 7.
- Antal og art af komplikationer. Dette gælder både sædvanlige komplikationer, der er håndteret af klinikken, samt usædvanlige komplikationer, der er videre visiteret til et offentligt hospital.
- Antal og art af indberettede utilsigtede hændelser.
- Klager over leverandøren, jf. punkt 8.
- Patientforsikrings sager, jf. punkt 8.
- Ændringer i de i punkt 4.3.1 samt kontraktbilag 1 oplyste forhold.
- Dokumentation for indberetning til kvalitetsdatabaser.
- Resultat af inspektion fra Sundhedsstyrelsen.

Leverandøren kan anvende det med kontrakten medfølgende skema, jf. kontraktbilag 1a.

Regionen kan hvert kvartal enten samtidig med modtagelsen af kvalitetsrapporten eller i forbindelse med evalueringen af denne foretage journalaudit for et antal patientforløb, udvalgt af Regionen, med deltagelse af speciallæge/sundhedsfagligt råd i det for kontrakten gældende område, udpeget af Regionen, som led i den løbende kvalitetssikring.

Regionen kan, når vurderingen af kvalitetsrapporten er tilendebragt indkalde leverandøren til et opfølgende møde.

4.7 Øvrige forpligtelser

Regionen er i medfør af ILO-konvention nr. 94 om arbejdsklausuler i offentlige kontrakter forpligtet til at sikre, at leverandøren og eventuelle underleverandører tilsikrer medarbejdere løn (herunder særlige ydelser), arbejdstid og andre arbejdsvilkår, som ikke er mindre gunstige end dem, der i henhold til en gældende kollektiv overenskomst, voldgiftskendelse, nationale love eller administrative forskrifter gælder for arbejde af samme art inden for vedkommende fag eller industri på den egn, hvor arbejdet udføres.

Der skal som sammenligningsgrundlag anvendes en kollektiv overenskomst, der er repræsentativ for, hvad der i øvrigt gælder i Danmark i den pågældende sektor.

Leverandøren forpligter sig til at sikre de medarbejdere, beskæftiget i Danmark med opgavens udførelse, løn- og ansættelsesvilkår som nævnt ovenfor, og er forpligtet til at orientere medarbejderne om de gældende arbejdsvilkår.

Ved levering af ydelserne og udførelsen af aftalen i almindelighed forpligter leverandøren sig til at overholde nationale og internationale love og regler vedrørende menneskerettigheder, miljø og antikorrupation, det vil sige:

- FN's deklaration om menneskerettigheder
- Rio deklarationen om miljø og udvikling
- FN's konvention mod korruption

5. Regionens forpligtigelser

Regionen er forpligtet til at overholde gældende ret ved opfyldelsen af kontrakten, herunder reglerne om indhentelse af samtykke fra patienten i Sundhedsloven.

Regionen skal ved henvisning af en patient til leverandøren sikre, at der udfærdiges en skriftlig eller en elektronisk henvisning. Denne skal fremsendes til leverandøren hurtigst muligt efter at henvisningen er modtaget på det offentlige sygehus.

Af henvisningen skal fremgå kommunekode, regionskode, henvisningsdato, EAN-nummer til fremsendelse af faktura, behandlings- og operationskoder, hvorvidt behandlingen skal foregå ambulant eller under indlæggelse, hvorvidt patienten er henvist til udredende diagnosticerende undersøgelse samt efterfølgende behandling eller alene til behandling.

Såfremt patienten alene henvises til behandling, fastlægges indikation, behandling mv. af den henvisende enhed.

Hvis der efter afsluttet behandling hos leverandøren, opstår komplikationer hos patienten, og disse fører til indlæggelse på et offentligt sygehus, skal sygehuset orientere leverandøren herom.

Det påhviler Regionen at sikre, at den henvisende enhed uden unødigt ophold fremsender kopi af journalen, herunder røntgenbilleder mv., samt oplysninger om patientens navn, adresse og cpr-nr. mv. til leverandøren til brug for leverandørens undersøgelse og/eller behandling af patienten.

6. Underleverandører

Leverandørens anvendelse af underleverandører indebærer ingen begrænsning i leverandørens ansvar for opfyldelse af kravene i kontrakten. Eventuelle underleverandørers ydelser skal opfylde samme krav som leverandørens ydelser, jf. punkt 4.

Hvis der anvendes underleverandører er den undersøgelse og/eller behandling, som foretages hos underleverandøren, omfattet af kontrakten, og leverandøren skal fremsende en samlet faktura for hele forløbet, jf. punkt 10.

Leverandøren er forpligtet til at fremsende dokumentation til Regionen for, at eventuelle underleverandører efterlever kontrakten og kontraktbilag 1 i det omfang dette er relevant for underleverandøren.

Eventuelle erstatningskrav på baggrund af underleverandørens involvering i undersøgelse og/eller behandling skal rejses overfor leverandøren.

Leverandøren skal sørge for, at eventuelle underleverandører opfylder kravene til forsikring, jf. punkt 9. Regionen kan til hver en tid forlange dokumentation herfor.

7. Samarbejdsforpligtelser, kommunikation og medarbejdere

Begge parter er i kontraktens løbetid forpligtet til loyalt at samarbejde med henblik på at sikre opfyldelsen af kontrakten i overensstemmelse med de fastsatte krav.

Ved eventuel tvivl om, hvordan kontraktens krav skal opfyldes eller forstås har leverandøren pligt til uden unødigt ophold at rette henvendelse til Regionen med henblik på at afklare forholdet.

Kommunikationen med leverandøren skal foregå på dansk og skal som udgangspunkt foregå skriftligt.

Leverandøren er forpligtet til i hele kontraktens løbetid at opretholde den til udførelse af opgaven fornødne kapacitet og viden, herunder i form af kvalificerede medarbejdere.

Leverandørens virksomhedsansvarlige læge samt de udførende læger er angivet i kontraktbilag 1 og leverandøren skal overholde de til enhver tid gældende regler vedrørende indrapportering af oplysning om den virksomhedsansvarlige læge til Sundhedsstyrelsen.

Såfremt der sker ændringer vedrørende den virksomhedsansvarlige læge i kontraktens løbetid, herunder der udpeges en ny virksomhedsansvarlig læge, skal leverandøren samme dag som en eventuel ændring accepteres af Sundhedsstyrelsen, fremsende dokumentation herfor til Regionen.

Leverandøren skal til enhver tid straks på Regionens opfordring kunne:

- oplyse navne på de speciallæger, der udfører de givne undersøgelser /diagnostik/indgreb/efterbehandling samt gyldig speciallægeautorisation, herunder også anæstesiologer, eller
- på anden måde dokumentere de anvendte medarbejders kvalifikationer, uddannelse eller andre forhold af betydning for leverandørens evne til at varetage opgaven.

Leverandøren skal informere Regionen om en påtænkt udskiftning af en læge/den udførende speciallæge. Leverandøren skal sikre, at nye medarbejdere lever op til kvalifikationskravene, jf. kontraktbilag 1, og har mindst samme faglige niveau som tidligere medarbejdere. Leverandøren afholder i den forbindelse omkostningerne, herunder eget tidsforbrug, til at bringe nye medarbejdere op på niveau med de udskiftede medarbejdere.

8. Patienters erstatnings- og klagemuligheder

Patienter, der i henhold til kontrakten behandles hos leverandøren, er omfattet af reglerne i lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet.

Det påhviler enhver ansat hos leverandøren, som bliver bekendt med skader, der må forventes omfattet af lov om klage- og erstatningsadgang, at informere patienten herom samt i fornødent omfang at bistå med anmeldelse til Patientforsikringen. Leverandøren er forpligtet til at udlevere enhver oplysning til Patientforsikringen, som af Patientforsikringen skønnes at have betydning for behandling af anmeldelsen.

Leverandøren er endvidere forpligtet til at vejlede patienter henvist til behandling i henhold til kontrakten om klagemulighederne vedrørende den sundhedsfaglige behandling (Patientklagenævnet), service (patientkontoret i Regionen), herunder adfærdsklager, samt om patientforsikringsordningen.

Leverandøren skal i relevant omfang vejlede patienten om mulighederne for at søge erstatning efter reglerne i lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet.

I klagesager indbragt for Patientombuddet jf. lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet, skal Leverandøren i videst muligt omfang gennemføre dialogsamtaler med patienter, der klager over den sundhedsfaglige behandling, udført af en sundhedsperson hos Leverandøren, såfremt patienten ønsker dette.

Leverandøren skal under alle omstændigheder i samarbejde med Regionen være med til at sikre, at patienten tilbydes en dialog, såfremt denne ønsker det med henblik på at sikre patientens muligheder i samme omfang hos den private leverandør, som på et offentligt sygehus.

9. Forsikring

Leverandøren er forpligtet til at tegne og i hele kontraktens løbetid at opretholde forsikring til dækning af alle krav under kontrakten.

Leverandøren skal til hver en tid overfor Regionen kunne dokumentere, at der er tegnet forsikring i overensstemmelse med dette punkt.

10. Vederlag og betalingsbetingelser

10.1 Vederlag

Prisen for de af kontrakten omfattede ydelser fremgår af kontraktbilag 2.

Vederlaget omfatter alle leverandørens ydelser i henhold til kontrakten, herunder alle nødvendige undersøgelser og behandlinger i forbindelse med ydelsen omfattet af henvisningen, håndtering af komplikationer, ydelser i relation til indlæggelsen samt anæstesi, kliniske serviceydelser og genoptræning under indlæggelsen samt udgifter til implantater mv.

Leverandøren kan ikke udover priserne i kontraktbilag 2 opkræve betaling fra patienten selv, vedkommendes eventuelle private forsikring eller andre for behandlingen mv. eller ydelser i relation hertil. Der kan herunder ikke kræves betaling ved patientens udeblivelse fra undersøgelse eller behandling hos leverandøren.

I det omfang ydelserne ikke er momspligtige (behandlingsydelser mv.) er der i priserne inkluderet forsikring og alle på tidspunktet for kontraktens indgåelse gældende afgifter.

I det omfang der er tale om momspligtige ydelser (hjælpemidler mv.) er der i priserne inkluderet forsikring og alle på tidspunktet for kontraktens indgåelse gældende afgifter, bortset fra moms (pris ekskl. moms).

Leverandøren kan ikke opkræve betaling før udredning, forundersøgelse og/eller behandling er udført.

Hvis leverandøren i forbindelse med levering af ydelser i henhold til kontrakten har behov for tolkebistand til en patient, kan nødvendig tolkebistand rekvireres for bopælsregionens regning iht. de til enhver tid gældende regler. Leverandøren skal anvende de af Region udpegede tolkeleverandører.

Eventuelle udgifter forbundet med hjemtransport mv. af patienter, der er afdøet ved døden, herunder udgifter til istandgørelse af afdøde, er leverandøren og Regionen uvedkommende.

For patienter henvist til behandling hos leverandøren i henhold til kontrakten påhviler det Regionen at afholde befodringsudgifter for patienten selv og evt. nødvendig ledsager i overensstemmelse med de gældende regler for patientbefordring.

Eventuelle opholdsomkostninger (omkostninger til hotel, telefon, drikkevarer mv.), der ikke kan kræves dækket efter bekendtgørelse nr. 867 af 26. august 2008, for ledsager(e) til patienter henvist til leverandøren i henhold til nærværende kontrakt, er leverandøren eller Regionen uvedkommende. Dette gælder endvidere eventuelle opholdsomkostninger for patienten selv opstået i tilknytning til behandling mv. hos leverandøren ud over, hvad der er omfattet af selve behandlingen mv., jf. kontraktbilag 1.

10.2 Betalingsbetingelser

10.2.1 Udformning af fakturaen

Betaling sker på baggrund af fremsendelse af særskilt elektronisk faktura for hver patient til Regionen med reference til den modtagne henvisning, jf. punkt 4.2.

Fakturaen skal være udformet i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler for elektronisk fakturering til det offentlige.

Af fakturaen skal altid fremgå:

- patientens navn, adresse, cpr-nr.,
- henvisende enhed og - såfremt henvisningen sker fra et sygehus – også afdeling,
- henvisningsdato,
- hvilken undersøgelse og/eller behandling patienten er henvist til,
- undersøgelses-/behandlingsdato(er),
- den af leverandøren udførte undersøgelse og/eller behandling specificeret i overensstemmelse med de i kontraktbilag 1 nævnte ydelser,
- leverandørens kontaktoplysninger samt
- leverandørens kontostreng (kontonummer), momsgrundlag og betalingsdato.

Det skal tillige fremgå af fakturaen, såfremt leverandøren har:

- i overensstemmelse med kravene i punkt 4.3.5, efter forudgående aftale, behandlet uforudsete hændelser eller komplikationer,
- rekvireret tolkebistand i forbindelse af leveringen af ydelserne til patienten, ligesom den originale faktura fra leverandøren af tolkebistanden i så fald skal medsendes,
- anvendte implantater, jf. kontraktbilag 1, ligesom kopi af faktura for implantatet i så fald skal medsendes, eller
- udleveret genanvendelige hjælpemidler og behandlingsredskaber til patienten, som efter forudgående aftale med Regionen kan faktureres, hvorfor kostprisen for disse i så fald skal fremgå sammen med en specifikation af, hvilke hjælpemidler og behandlingsredskaber, der er udleveret.

I de tilfælde, hvor leverandøren har anvendt underleverandører, skal leverandøren fremsende en samlet faktura for hele forløbet, jf. punkt 6. Den enkelte underleverandørs ydelse skal være specificeret på fakturaen.

10.2.2 Betalingsfrist

Betalingsfristen er netto 30 dage fra modtagelse af fyldestgørende faktura. Såfremt betaling først finder sted efter udløbet af denne frist, pålægges fakturabeløbet renter i henhold til de til enhver tid gældende regler.

10.2.3 Forudsætninger for betaling

Det er en forudsætning for betalingen, at leverandøren har indberettet aktivitet vedrørende patienten til Landspatientregistret, jf. kontraktbilag 1. Leverandøren er forpligtet til samtidig med fremsendelse af fakturaen at dokumentere indberetningen til Landspatientregistret.

Det er endvidere en forudsætning for betalingen, at leverandøren har fremsendt de i punkt 4.3.6 nævnte oplysninger inden for den nævnte frist, samt at fakturaen opfylder de i punkt 10.2.1 angivne krav.

Såfremt en af de nævnte forudsætninger for betaling ikke er opfyldt på tidspunktet for Regionens modtagelse af fakturaen, regnes betalingsfristen først fra det tidspunkt, hvor samtlige forudsætninger er opfyldt.

10.2.4 Bidiagnoser og komplikationer

Afregning af bidiagnoser og usædvanlige komplikationer opstået i forbindelse med leverandørens behandling mv. af en patient i henhold til kontrakten, men som skal håndteres efter patientens udskrivning, aftales individuelt mellem leverandøren og den henvisende enhed/ Regionen.

Behandlingen af sædvanlige komplikationer er indeholdt i prisen for den pågældende ydelse, jf. punkt 10.1.

10.2.5 Afregning af afbud og afbrudt operationer

Udebliver en patient kan der ikke honoreres for den planlagte udredning eller behandling. Bliver det nødvendigt, at afbryde en operation grundet faglige årsager afregnes der til 50 % af udbudsprisen.

11. Garantier

Leverandøren garanterer, at alle ydelser, der leveres i henhold til kontrakten, udføres med den fornødne omhu samt i overensstemmelse med en høj faglig standard og med god lægefaglig skik og opfylder kravene til kvalitet i henhold til denne kontrakt.

Leverandøren garanterer endvidere, at levering af ydelserne i henhold til kontrakten sker i overensstemmelse med de til enhver tid gældende myndighedskrav og lovgivningsmæssige krav samt med de til hver en tid relevante og gældende vejledninger og referenceprogrammer.

Leverandøren garanterer desuden, at der stilles kvalificerede og tilstrækkelige ressourcer, såvel af personalemæssig som anden karakter til rådighed, samt at disse vedligeholdes og udbygges i hele kontraktens løbetid.

12. Leverandørens misligholdelse

12.1 Forsinkelse

Såfremt leverandøren ikke overholder de i kontrakten fastsatte frister, uden at dette skyldes Regionen eller forhold i øvrigt, som Regionen bærer risikoen for, foreligger der forsinkelse fra leverandørens side.

Regionen kan i tilfælde af forsinkelse anmode leverandøren om en dokumenteret redegørelse om baggrunden for og omstændighederne vedrørende den konkrete

forsinkelse. Redegørelsen skal fremsendes til den anmodende part senest 5 hverdage efter, at leverandøren har modtaget anmodningen om en redegørelse.

Såfremt leverandøren i gentagne tilfælde ikke overholder de i kontrakten fastsatte frister uden, at dette skyldes Regionens forhold eller forhold i øvrigt, som Regionen bærer risikoen for, anses dette for væsentlig misligholdelse. Regionen er i sådanne tilfælde berettiget til at foretage hel eller delvis ophævelse af kontrakten.

Reglerne i punkt 12.5 og 12.7 om gennemførelse af ophævelse og om øvrige beføjelser finder tilsvarende anvendelse.

Såfremt leverandørens arbejde forsinkes som følge af mangelfuld medvirken fra Regionen, skal leverandøren straks underrette Regionen om den opståede forsinkelse. Sker der ikke straks en sådan underretning, kan leverandøren ikke påberåbe sig dette forhold.

12.2 Mangler

Der foreligger en mangel, såfremt leverandørens ydelser ikke opfylder de i kontrakten fastsatte krav, eller såfremt de leverede ydelser ikke i øvrigt svarer til det, som Regionen med føje kan forvente.

Mangler kan både relatere sig til den konkrete ydelse leveret til en patient og til den generelle kontraktopfyldelse.

Mangler, der relaterer sig til den konkrete ydelse leveret til en patient, er f.eks. fejl ved udførelsen af en undersøgelse og/eller behandling, lægefaglige fejlskøn eller mangelfuld information til patienten om forholdsregler efter et indgreb.

Mangler i forhold til den generelle kontraktopfyldelse er f.eks. fejlagtig udfyldelse af faktura eller undladelse af at informere Regionen i overensstemmelse med punkt 4.4.1.

Regionen kan i tilfælde af, at der foreligger en mangel anmode leverandøren om en dokumenteret redegørelse om baggrunden for og omstændighederne vedrørende den foreliggende mangel. Redegørelsen skal fremsendes til Regionen senest 5 hverdage efter, at leverandøren har modtaget anmodningen om en redegørelse.

I tilfælde af mangler er Regionen alene forpligtet til at betale for den værdi, den mangelfulde ydelse har for Regionen.

12.3 Afhjælpning

Leverandøren har pligt til, jf. dog straks nedenfor, uden yderligere vederlag straks at rette op på mangler efter påtale, eller hvis leverandøren selv bliver opmærksom herpå.

Afhjælpning i form af ny undersøgelse og/eller behandling forudsætter samtykke fra patienten i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler herfor og kan derfor kun ske i det omfang, patienten giver et sådant samtykke.

Succesfuld afhjælpning fritager ikke leverandøren for ansvar for den periode, hvor mangelfuld ydelse har været leveret.

12.4 Forholdsmæssigt afslag

I tilfælde af mangler ved Leverandørens ydelser er Regionen berettiget til at kræve et forholdsmæssigt afslag efter dansk rets almindelige regler.

12.5 Ophævelse

Regionen kan ophæve kontrakten helt eller delvist, såfremt der konstateres væsentlig misligholdelse, herunder væsentlige mangler, ved leverandørens udførelse af ydelserne (dvs. både mangler, der relaterer sig til den konkrete ydelse leveret til en patient, og mangler i forhold til den generelle kontraktopfyldelse), og manglerne ikke er afhjulpet inden for rimelig tid.

Det anses f.eks. for en væsentlig mangel, der berettiger Regionen til at ophæve kontrakten såfremt:

- Den virksomhedsansvarlige læge ophører i virksomheden og/eller fratages sin autorisation, og der ikke straks udpeges en ny virksomhedsansvarlig læge i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler.
- Leverandøren lader undersøgelse og/eller behandling udføre af personer, der ikke er godkendt til at foretage den pågældende undersøgelse og/eller behandling.
- Leverandøren i grove eller gentagne tilfælde har fejlbehandlet patienter eller begået fejl ved undersøgelse og/eller behandling af patienter.
- Leverandøren i gentagne tilfælde undlader at informere patienter i overensstemmelse med reglerne i den til enhver tid gældende lovgivning.
- Leverandøren i gentagne tilfælde ikke overholder informationspligten i punkt 4.4.1.
- Leverandøren i gentagne tilfælde udviser adfærd, der ikke er i overensstemmelse med leverandørens loyalitetsforpligtelse, herunder ved at afvise patienter af andre årsager end lægefaglige årsager eller uenighed, jf. punkt 4.3.3.
- Leverandøren i gentagne tilfælde undlader at føre journal i overensstemmelse med kravene i den til enhver tid gældende lovgivning.
- Leverandøren i gentagne tilfælde undlader at fremsende epikrise mv. i overensstemmelse med punkt 4.3.7, herunder med den i punkt 4.3.7 nævnte frist.
- Leverandøren ikke overholder de mindstekrav, der er angivet i kontraktbilag 1.
- Leverandørens konkurs, åbning af forhandlinger om akkord eller leverandøren er taget under rekonstruktionsbehandling eller leverandørens væsentligt forringede økonomiske forhold i øvrigt, der bringer kontraktens rette opfyldelse i fare, i det omfang konkurslovens bestemmelser gør dette muligt.
- Leverandørens ophør med den virksomhed, som kontrakten vedrører, eller indtræden af andre omstændigheder, der bringer kontraktens rette opfyldelse i alvorlig fare.

Leverandøren kan ikke modtage yderligere henvisninger efter, at et varsel om ophævelse på grund af misligholdelse er modtaget.

12.6 Erstatning

I tilfælde af fejl og/eller skader, opstået ved udførelse af en undersøgelse, behandling eller lignende, er leverandøren erstatningsansvarlig efter de til enhver tid gældende regler i lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet. Regionen forbeholder sig således at rejse regreskrav for udbetalte erstatninger, såfremt leverandøren har udvist grov uagtsomhed eller forsæt.

I det omfang Regionen herudover måtte have lidt et tab - dvs. tab, der ikke er betalt til patienten i henhold til lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet - forbeholder Regionen sig ret til at kræve dette tab erstattet efter dansk rets almindelige regler.

12.7 Opgørelse ved ophævelse

På Regionens forlangende skal der i forbindelse med ophævelsen foretages en opgørelse til konstatering af den aktuelle status i forholdet mellem leverandøren og Regionen samt omfanget og karakteren af det arbejde, leverandøren måtte have udført.

På baggrund af denne opgørelse skal leverandøren ved ophævelse straks tilbagebetale Regionen alle betalte vederlag for det, der er omfattet ophævelsen med tillæg af eventuel erstatning og uden fradrag for eventuel nytte eller lignende. Regionen er dog forpligtet til at betale vederlag for mangelfrie ydelser samt for ikke forsinkede ydelser. Der kan således ske fradrag i de betalte eller skyldige vederlag for disse ydelser. Såfremt ophævelse alene sker med virkning for fremtidige ydelser, ophører Regionens pligt til at betale for de ophævede ydelser fra ophævelses tidspunktet.

Leverandøren er i tilfælde af ophævelse forpligtet til i nødvendigt omfang at bidrage til sikring af den videre udførelse af ydelserne under kontrakten, herunder i forhold til patienten og dennes undersøgelse og/eller behandling, eller overdragelse heraf til anden leverandør mv.

13. Regionens misligholdelse

Om Regionens misligholdelse af forpligtelser i henhold til kontrakten, herunder af betalingsforpligtelser, fordringshavermora og erstatningsansvar, gælder dansk rets almindelige regler. Regionen er ikke ansvarlig for indirekte tab i form af effektivitetstab, driftstab og lignende.

14. Opsigelse

Parterne kan opsigte nærværende aftale med 3 måneders varsel til udgangen af en måned.

Såfremt der sker væsentlige ændringer i den lovgivning, der regulerer forholdene omfattet af kontrakten, og dette påvirker Regionen eller leverandøren, kan såvel Regionen som leverandøren skriftligt opsige kontrakten med et passende varsel, dog kortere end 3 måneder.

Hvis annonceringen vedrørende de af nærværende kontrakt omfattede sundhedsydelser indbringes for Klagenævnet for Udbud eller domstolene, og Regionens beslutning om at tildele leverandøren kontrakten annulleres, eller Regionen pålægges at bringe kontrakten til ophør, er Regionen berettiget til at opsige kontrakten med et efter de konkrete omstændigheder passende varsel, kortere end 3 måneder, alene mod betaling af leverandørs positive udgifter i anledning af opsigelsen (negativ kontraktinteresse).

15. Force majeure

Hverken leverandøren eller Regionen skal i henhold til kontrakten anses for ansvarlig over for den anden part, for så vidt ansvaret skyldes forhold, der ligger uden for partens kontrol, og som parten ikke ved kontraktens underskrift burde have taget i betragtning og ej heller burde have undgået eller overvundet. Forhold hos en underleverandør anses kun for force majeure, såfremt der for underleverandøren foreligger en hindring, der omfattes af 1. punktum, og som leverandøren ikke burde have undgået eller overvundet.

Force majeure ved forsinkelse kan højst gøres gældende med det antal dage, som force majeure -situationen varer. Såfremt en tidsfrist for ydelser udskydes på grund af force majeure, udskydes de betalinger, der knytter sig dertil tilsvarende.

Force majeure kan kun påberåbes, såfremt den pågældende part har givet skriftlig meddelelse herom til den anden part uden ugrundet ophold efter, at force majeure er indtrådt. Der skal ligeledes uden ugrundet ophold gives meddelelse til den anden part, når forholdene, der begrundede force majeure, ikke længere er til stede.

I tilfælde af force majeure skal parterne vedblive med at levere deres respektive ydelser i videst muligt omfang.

16. Tavshedspligt

Leverandøren og dennes personale skal, jf. dog punkt 4.4.1, iagttage ubetinget tavshed med hensyn til oplysninger vedrørende Regionens, patientens eller andres forhold og data, herunder helbredsoplysninger og øvrige personhenførbare oplysninger, som de får kendskab til i forbindelse med opfyldelsen af kontrakten. Tavshedspligten gælder også efter ansættelsesforholdets ophør. Leverandøren skal pålægge eventuelle underleverandører og andre, der bistår leverandøren i forbindelse med kontrakten tilsvarende forpligtelser.

For Regionen og dennes personale gælder reglerne for ansatte i den offentlige forvaltning, herunder reglerne om aktindsigt og behandling af helbredsoplysninger og andre personhenførbare oplysninger mv.

17. Tredjemands rettigheder

Leverandøren indestår for, at ydelserne efter kontrakten ikke krænker andres rettigheder, herunder patenter eller ophavsrettigheder.

Rejses der sag mod Regionen med påstand om retskrænkelse, giver Regionen leverandøren skriftlig meddelelse herom, og leverandøren overtager herefter førelsen af sagen og samtlige hermed forbundne omkostninger. Leverandøren er pligtig i enhver henseende at skadesløsholde Regionen for enhver omkostning i forbindelse med sagen, herunder omkostninger til advokat mv. samt sagsomkostninger, som måtte blive tilkendt vedkommende sagsøger.

Foreligger der en krænkelse af tredjemands ret, er leverandøren pligtig for egen regning at skaffe Regionen retten til fortsat at udnytte ydelserne eller at bringe krænkelsen til ophør ved at ændre sine ydelser således, at de opfylder kravene efter kontrakten. I øvrigt finder dansk rets almindelige regler anvendelse.

18. Overdragelse

Leverandøren kan alene med Regionens forudgående skriftlige samtykke overdrage sine rettigheder og forpligtelser ifølge kontrakten til tredjemand. Der vil kun blive givet samtykke, såfremt den tredjemand, der overdrages til, opfylder alle krav i kontraktbilag 1 og derudover opfylder de krav til egnethed, som var opstillet i det oprindelige udbud.

19. Fortolkning

Henvielse til kontrakten eller til en bestemmelse heri omfatter også de til kontrakten hørende kontraktbilag.

Ved eventuel uoverensstemmelse mellem bilagene og kontraktteksten har kontraktteksten forrang.

Ved uoverensstemmelse mellem bilagene gælder de i den rækkefølge som de står anført i bilagsoversigten. Hvis der i kontraktbilag 1 er uoverensstemmelse mellem leverandørens løsningsbeskrivelse og de af Regionen opstillede mindstekrav har de sidstnævnte forrang.

20. Kontraktens varighed

Kontrakten træder i kraft den 1. november 2017 og løber frem til og med den 31. oktober 2018.

Regionen har ret til at forlænge kontrakten med op til maksimalt 2 x 12 måneder.

21. Forpligtelser ved ophør

Ved ophør af kontrakten uanset årsagen hertil, er leverandøren forpligtet til i nødvendigt omfang at yde Regionen assistance til sikring af den videre udførelse af ydelserne under

kontrakten, herunder i forhold til konkrete patienter og disses undersøgelse og/eller behandling, eller overdragelse heraf til anden leverandør mv. I det omfang leverandøren viderefører sine ydelser efter kontrakten, vederlægges leverandøren som anført i punkt 10 og i øvrigt i overensstemmelse med kontraktens bestemmelser.

Leverandøren skal uden yderligere vederlag videregive patientens journal samt andre oplysninger af betydning for Regionens samt en kommende leverandørs muligheder for videreførelse af ydelserne.

Leverandøren er endvidere forpligtet til generelt og uden yderligere vederlag at samarbejde med Regionen om kontraktens ophør.

22. Tvister

22.1 Forhandling

Skulle nogen tvist eller uoverensstemmelse opstå mellem Regionen og leverandøren vedrørende opfyldelsen og/eller fortolkningen af kontrakten, skal de implicerede parter loyalt forsøge at løse tvisten eller uoverensstemmelsen i mindelighed ved forhandlinger.

22.2 Lovvalg

Kontrakten er i det hele undergivet dansk ret med undtagelse af dansk rets international-privatretlige regler.

22.3 Værneting

Såfremt der opstår en tvist eller uoverensstemmelse mellem Regionen og leverandøren vedrørende opfyldelsen og/eller fortolkningen af kontrakten, og denne ikke kan løses ved forhandling, skal tvisten afgøres ved de almindelige domstole. Værnetinget er Regionens.

Klager over sundhedspersonalets faglige virksomhed anmeldes til den relevante myndighed i det land, hvor den sundhedsfaglige virksomhed er udført.

23. Underskrifter

Som Leverandør:

den /

Som Regionen:

den/

Ole Thomsen, Koncerndirektør

Nærværende kontrakt er udfærdiget i to enslydende eksemplarer, hvoraf leverandør og Regionen har et eksemplar hver.