

Kontrakt

mellem

[navn, adresse og CVR-nummer skal indsættes]
(Herefter benævnt "leverandøren")

og

Danske Regioner
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
CVR-nummer 55832218

om

udvidet frit sygehusvalg for patienter med somatiske lidelser

Indholdsfortegnelse

1.	DEFINITIONER	5
2.	KONTRAKTENS BAGGRUND	6
3.	INDBERETNING.SYGEHUSVALG.DK OG WWW.SYGEHUSVALG.DK.....	7
3.1	Indberetningsplatformen - http://indberetning.sygehusvalg.dk	7
3.2	www.sygehusvalg.dk	7
4.	LEVERANDØRENS YDELSER.....	8
4.1	Generelt	8
4.2	Henvisning.....	10
4.3	Undersøgelse og behandling	10
4.3.1	Generelt.....	10
4.3.2	Afvisning af undersøgelse eller behandling	12
4.3.3	Uoverensstemmelse mellem henvisningen og leverandørens vurdering	12
4.3.4	Uforudsete hændelser og komplikationer.....	12
4.3.5	Kontrolundersøgelser og genoptræning	13
4.3.6	Udskrivning.....	14
4.3.7	Hjælpemidler og behandlingsredskaber	15
4.4	Orientering af Danske Regioner samt udtalelse fra Sundhedsstyrelsen	15
4.4.1	Orientering af Danske Regioner.....	15
4.4.2	Udtalelse fra Sundhedsstyrelsen.....	15
4.5	Kvalitetssikring og akkreditering	16
4.6	Loyalitetsforpligtelse	16
5.	DANSKE REGIONER OG BOPÆLSREGIONENS FORPLIGTELSE.....	17
6.	UNDERLEVERANDØRER	18
7.	SAMARBEJDSFORPLIGTELSE	18
7.1	Samarbejde	18
7.2	Samarbejdsorganisation	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
8.	ERSTATNINGS- OG KLAGEREGLER.....	19
9.	FORSIKRING	19
10.	VEDERLAG OG BETALINGSBETINGELSER	20
10.1	Vederlag.....	20
10.2	Betalingsbetingelser.....	21
10.2.1	Udformning af fakturaen.....	21
10.2.2	Betalingsfrist	22
10.2.3	Forudsætninger for betaling	22
10.2.4	Bidiagnoser og komplikationer	23
11.	GARANTIER	23
12.	LEVERANDØRENS MISLIGHOLDELSE	24

12.1	Forsinkelse.....	24
12.2	Mangler.....	24
12.3	Afhjælpning.....	25
12.4	Ophævelse.....	25
12.5	Erstatning.....	27
12.6	Opgørelse ved ophævelse.....	27
12.7	Eventuel indgåelse af ny kontrakt.....	27
13.	DANSKE REGIONERS OG BOPÆLSREGIONENS MISLIGHOLDELSE.....	28
14.	OPSIGELSE.....	28
15.	FORCE MAJEURE.....	28
16.	TAVSHEDSPLIGT OG OFFENTLIGGØRELSE.....	29
16.1	Tavshedspligt.....	29
16.2	Offentliggørelse.....	29
17.	TREDJEMANDS RETTIGHEDER.....	30
18.	OVERDRAGELSE.....	30
19.	ÆNDRINGER OG FORTOLKNING.....	30
19.1	Ændringer.....	30
19.2	Fortolkning.....	31
20.	IKRAFTTRÆDEN OG LØBETID.....	32
21.	FORPLIGTELSE VED OPHØR OG AFVISNING.....	33
21.1	Ophør.....	33
21.2	Afvisning.....	34
22.	TVISTER.....	34
22.1	Forhandling.....	34
22.2	Løsning ved Danske Regioners mellemkomst.....	34
22.3	Lovvalg.....	35
22.4	Værneting.....	35
23.	UNDERSKRIFTER.....	35

Bilagsfortegnelse

- Bilag 1 Behandlinger under udvidet frit valg for somatiske lidelser – leverandører uden yder-nummer
- Bilag 2 Behandlinger under udvidet frit valg for somatiske lidelser – leverandører med yder-nummer
- Bilag 3 Smertebehandling under udvidet frit valg for somatiske lidelser – leverandører uden ydernummer
- Bilag 4 Smertebehandling under udvidet frit valg for somatiske lidelser – leverandører uden ydernummer
- Bilag 5 Kvalitetskrav med underbilag 5.1: Udspecificering af kvalitetskrav
- Bilag 6 Varsling om takstændringer

1. DEFINITIONER

Ved aftalesygehus forstås et af de i sundhedslovens § 87, stk. 5 nævnte og af kontrakten omfattede sygehuse.

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 Bekendtgørelse om sygehusbehandling forstås den til enhver tid gældende bekendtgørelse om sygehusbehandling, jf. nu bekendtgørelse nr. 594 af 11. juni 2009.

Ved dag forstås kalenderdag.

Ved DUF-takst forstås den til enhver tid gældende takst ifølge www.sygehusvalg.dk .

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

Ved helligdage forstås alle officielle helligdage, juleaftensdag samt nytårsaftensdag.

Ved hverdage forstås mandag til fredag bortset fra officielle helligdage, juleaftensdag og nytårsaftensdag.

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 bilag, herunder indberetningsplatformen og www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 19.2.

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 samarbejdssygehus forstås et af de i § 79 i sundhedsloven nævnte sygehuse eller et af de sygehuse, ved hvilke bopælsregionen efter gennemførelse af en konkurrenceudsættende proces, kan tilbyde undersøgelse eller behandling inden for 1 måned efter modtagelsen af henvisningen.

Ved sundhedsloven forstås den til enhver tid gældende sundhedslov, jf. nu lov nr. 546 af 24. juni 2005 med senere ændringer, som optrykt i lovbekendtgørelse nr. 95 af 7. februar 2008.

2. KONTRAKTENS BAGGRUND

Kontrakten indgås på baggrund af sundhedslovens § 87 om udvidet frit sygehusvalg og vedrører udvidet frit sygehusvalg for patienter med somatiske lidelser.

Sundhedslovens § 87 giver mulighed for, at en person, som er henvist til sygehusbehandling eller diagnostiske undersøgelser på et sygehus til brug for en alment praktiserende læge eller en praktiserende speciallæge egen udredning, kan vælge at blive behandlet på et af de sygehuse mv., som Danske Regioner har indgået kontrakt med, hvis bopælsregionen ikke inden for 1 måned efter, at henvisningen er modtaget, kan tilbyde behandling ved egne sygehuse eller ved et samarbejdssygehus, jf. § 87, stk. 1. Bestemmelsen giver ligeledes mulighed for, at en person, som har fået tilbudt en dato for kirurgisk behandling på et regionalt sygehus, kan vælge at blive behandlet på et aftalesygehus, hvis bopælsregionen ændrer datoen for behandlingen til en anden dato, jf. § 87, stk. 3 og Bekendtgørelse om sygehusbehandling § 15, stk. 2.

Danske Regioner indgår i overensstemmelse med sundhedslovens § 87, stk. 4 og 5, kontrakt med de private sygehuse mv., som ønsker at indgå kontrakt om behandling af patienter efter lovens § 87, stk. 1 og 3. Kontrakterne indgås af Danske Regioner på vegne af de enkelte regioner, og det er således patientens bopælsregion, der reelt må anses som kontraktpart i forhold til leverandøren.

3. INDBERETNING.SYGEHUSVALG.DK OG WWW.SYGEHUSVALG.DK

3.1 Indberetningsplatformen - <http://indberetning.sygehusvalg.dk>

Privathospitaler mv., som ønsker at indgå denne kontrakt med Danske Regioner, oprettes som brugere på indberetningsplatformen, <http://indberetning.sygehusvalg.dk>, på Internettet.

Når privathospitalet mv. er blevet oprettet på indberetningsplatformen, skal privathospitalet mv. anvende platformen til at registrere behandlingskoderne for de ydelser, jf. afsnit 4, som privathospitalet ønsker, skal være omfattet af denne kontrakt. Ved privathospitalets indtastning af oplysninger på indberetningsplatformen erklærer hospitalet samtidig på tro og love ikke at have ubetalt, forfalden gæld til det offentlige i form af skatter, afgifter og sociale sikringsordninger i det land, leverandøren er etableret i, der overstiger 100.000 kr., jf. lovbekendtgørelse nr. 336 af 13. maj 1997 om begrænsning af skyldneres muligheder for at deltage i offentlige udbudsforretninger og om ændring af visse andre love. Der skal således ikke indsendes en skriftlig erklæring på tro og love, med mindre Danske Regioner i ganske særlige tilfælde udbeder sig en sådan. Hvis leverandøren ikke kan afgive en sådan erklæring på tidspunktet for indtastningen af oplysningerne på indberetningsplatformen, er det op til en konkret vurdering fra Danske Regioners side, om der kan indgås en kontrakt, jf. § 1, stk. 2.

Privathospitalet mv. overgår til at være leverandør, når kontrakten er trådt i kraft, jf. afsnit 20.

Efter kontraktens ikrafttræden skal leverandøren anvende indberetningsplatformen, såfremt leverandøren i kontraktens løbetid ønsker at tilføje eller fjerne behandlingskoder for derved enten at tilføje nye ydelser til de af kontrakten omfattede ydelser eller fjerne ydelser herfra. Ændringer i takster sker ligeledes via indberetningsplatformen.

Proceduren for ændring af kontrakten på indberetningsplatformen fremgår af afsnit 19.1.

3.2 www.sygehusvalg.dk

På kontraktens ikrafttrædelsesdato, jf. afsnit 20, vil oplysninger om leverandøren, herunder om de ydelser, som leverandøren tilbyder i medfør af kontrakten, være tilgængelige på hjemmesiden www.sygehusvalg.dk.

Det vil således være muligt for samtlige interesserede, herunder patienter, privathospitaler, patientvejledere mv., via www.sygehusvalg.dk at få adgang til oplysninger om, hvilke ydelser, der

under det udvidede frie sygehusvalg tilbydes af leverandøren, til patienter med somatiske lidelser og hvilke takster, der gælder for disse ydelser.

Såfremt der under kontraktens løbetid tilføjes nye ydelser til de ydelser, leverandøren tilbyder i henhold til kontrakten, eller fjernes ydelser herfra, eller der sker ændringer i taksten for ydelserne under kontrakten, vil dette ligeledes fremgå af www.sygehusvalg.dk, jf. også afsnit 16.2 og afsnit 19.1.

4. LEVERANDØRENS YDELSER

4.1 Generelt

Leverandøren skal levere de ydelser, som fremgår af leverandørens koder på www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 3.2. Ydelserne skal tilbydes patienter, der er henvist i overensstemmelse med sundhedslovens § 87, i det omfang dette fremgår af den enkelte patients henvisning. Leverandørens ydelser idet konkrete tilfælde er således afgrænset til henvisningens angivelse af hvilke forhold patienten skal undersøges/behandles for.

Leverandørens ydelser skal til enhver tid opfylde de krav og beskrivelser, der fremgår af kontrakten, herunder krav til ydelsernes udførelse, leverandørens personale, kvalitet og dokumentation mv.

Medmindre andet fremgår af bilag 1 - 4 eller af www.sygehusvalg.dk, omfatter taksterne for leverandørens ydelser i henhold til kontrakten alle nødvendige undersøgelser og behandlinger i forbindelse med ydelsen omfattende af henvisningen, herunder i relation til indlæggelsen samt anæstesi, kliniske serviceydelser og genoptræning under indlæggelsen samt udgifter til implantater mv. Der kan således ikke opkræves ekstra for disse ydelser medmindre det fremgår eksplicit af bilag 1-4.

Såfremt leverandøren viderefakturerer særydelser (f.eks. implantater) til regionen, jf. afsnit 10, bilag 1-4 og www.sygehusvalg.dk, er leverandøren forpligtet til altid at sørge for at opnå de bedst mulige indkøbspriser.

Nødvendig medicin i relation til behandling, herunder under indlæggelse, er omfattet af taksten for leverandørens ydelser i henhold til kontrakten, medmindre andet fremgår af bilag 1 - 4 eller www.sygehusvalg.dk. Tilsvarende er udlevering af tilstrækkelig mængde af medicin til brug under patientens hjemrejse samt til mindst 2 dages forbrug omfattet af taksten for leverandørens ydelser.

Leverandøren er 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, herunder krav om samtykke og krav til omfanget af de oplysninger, der videregives, opfyldes og overholdes ved levering af ydelser omfattet af kontrakten.

Leverandøren er udover de oplysningsforpligtelser, der fremgår andre steder i kontrakten, forpligtet til at imødekomme enhver anmodning om oplysninger og redegørelser fra Danske Regioner eller bopælsregionen 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, orientering om ventetid til konkrete behandlinger, indberetning af utilsigtede hændelser og oplysninger vedrørende behandling af patienter i henhold til kontrakten, jf. bilag 5. Listen i bilag 5 er ikke udtryk for en udtømmende opregning af de lovgivningsmæssige forpligtelser, der gælder på tidspunktet for kontraktens ikrafttræden.

Ved videregivelse af oplysninger til patientens bopælsregion eller andre 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 opfyldes og overholdes, herunder regler om indhentelse af samtykke fra patienter og regler om i hvilket omfang, der kan videregives oplysninger.

Danske Regioner indgår tilsvarende kontrakter med andre lignende virksomheder, og leverandøren er således ikke sikret eksklusivitet i forhold til levering af disse ydelser i den enkelte region.

Leverandøren er forpligtet til at sikre, at der er udpeget en virksomhedsansvarlig læge og til at overholde de til enhver tid gældende regler vedrørende indrapportering af oplysning om den virksomhedsansvarlige læge til Sundhedsstyrelsen. Leverandøren skal senest på tidspunktet for kontraktens ikrafttræden, jf. afsnit 20, meddele Danske Regioner, hvem der er udpeget som virksomhedsansvarlig læge, samt meddele hvis den virksomhedsansvarlige læge har et ydernummer, og derfor er omfattet af overenskomsten om speciallægehjælp mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Foreningen af Speciallæger.

Såfremt der sker ændringer vedrørende den virksomhedsansvarlige læge i kontraktens løbetid, herunder udpeges en ny virksomhedsansvarlig læge, skal leverandøren samme dag som en eventu-

el ændring accepteres af Sundhedsstyrelsen, fremsende dokumentation herfor til Danske Regioner.

Den virksomhedsansvarlige læge er forpligtet til at påse, at den sundhedsfaglige virksomhed, som udføres hos leverandøren, udføres i overensstemmelse med god faglig praksis og med de pligter mv., der i øvrigt er fastsat i den til enhver tid gældende lovgivning.

4.2 Henvisning

Leverandøren må alene levere de af kontrakten omfattede ydelser, når der foreligger en skriftlig (elektronisk eller på papir) henvisning fra en henvisende enhed i patientens bopælsregion eller i en af de øvrige regioner. Leverandøren må ikke booke eller på anden måde aftale tid til undersøgelse eller behandling med patienten, førend der foreligger en sådan henvisning.

Den konkrete undersøgelse eller behandling, som patienten henvises til, skal være omfattet af leverandørens koder på www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 3.2.

Før iværksættelse af undersøgelse eller behandling, jf. afsnit 4.3, påhviler det leverandøren at sikre, at kravene til henvisningen, herunder de i afsnit 5.1 indeholdte krav, er opfyldt. Hvis der måtte være tvivl om indholdet af henvisningen, herunder om hvorvidt kravene til henvisningen er opfyldt, skal leverandøren 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.

Leverandøren skal senest 8 hverdage efter, at leverandøren har modtaget henvisningen, oplyse patienten om dato og sted for undersøgelse eller behandling.

4.3 Undersøgelse og behandling

4.3.1 Generelt

Leverandøren er forpligtet til at sikre, at der i henhold til kontrakten alene udføres de 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, kompetencer og godkendelse(-r) i forhold til kommende spe-

cialaemelding(-er) fra Sundhedsstyrelsen samt i forhold til oplysninger om lands- og landsdelsfunktion, regionsspecialiseret og højt specialiseret behandling på www.sygehusvalg.dk.

Leverandøren er endvidere forpligtet til at 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., jf. den til enhver tid gældende lovgivning, herunder den til enhver tid gældende autorisationslov.

Leverandøren skal i henhold til kontrakten tilbyde de ydelser, der fremgår af leverandørens koder på www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 3.2.

Ydelserne leveres på de vilkår, der fremgår af bilag 1 - 4 og af www.sygehusvalg.dk, herunder til den takst, der fremgår af bilag 1 - 4 eller www.sygehusvalg.dk.

Leverandøren er forpligtet til at informere patienten i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler, herunder til at informere patienten løbende under hele undersøgelses- og behandlingsforløbet, jf. bilag 5. Listen i bilag 5 er ikke udtryk for en udtømmende opregning af de lovgivningsmæssige forpligtelser, der gælder på tidspunktet for kontraktens ikrafttræden.

Leverandøren er ligeledes forpligtet til ved patientens første fremmøde hos leverandøren at oplyse kontaktsygeplejerske eller kontaktlæge.

Ydelser, som ikke er omfattet af leverandørens koder på www.sygehusvalg.dk, kan i enkelttilfælde tilbydes af leverandøren efter særlig aftale med henvisende enhed eller såfremt betingelserne i afsnit 4.3.4 er til stede. Ydelsen vil blive afregnet til den gældende DUF-takst for ydelsen. Såfremt koden ikke fremgår af www.sygehusvalg.dk, aftales en pris med den henvisende enhed med udgangspunkt i eksisterende takster for pågældende behandling dvs. DUF-taksten, DRG-taksten eller speciallægetaksten.

4.3.2 Diagnostiske undersøgelser til brug for alment praktiserende læges eller praktiserende speciallæges egen videre diagnostik

Vedrører ydelsen diagnostisk undersøgelse til brug for alment praktiserende læges eller praktiserende speciallæges egen udredning skal leverandøren indenfor rimelig tid efter undersøgelsen fremsende en beskrivelse af undersøgelsen og resultat af denne til den alment praktiserende læge eller praktiserende speciallæge (med kopi til den henvisende instans, såfremt dette ønskes af denne). Det er herefter den alment praktiserende læge eller praktiserende speciallæge, som forestår den videre udredning.

4.3.3 Afvisning af undersøgelse eller behandling

Leverandøren kan af lægefaglige årsager, eller såfremt der i enkeltstående tilfælde er tale om kapacitetsmæssige problemer afvise at undersøge eller behandle en patient, der er henvist til leverandøren.

Leverandøren skal herunder afvise en patient, der på grund af misbrug eller andre forhold af betydning for et samarbejde skønnes uegnet til behandlingstilbuddet omfattet af bilag 3/4. Afvisning på denne baggrund anses for afvisning af lægefaglige årsager.

Leverandøren kan desuden afvise at behandle patienten, såfremt der ikke kan opnås enighed med den henvisende enhed om indikation, operationsmetodens art, patientens tilstand mv.

Såfremt undersøgelse eller behandling af patienten afvises, skal den henvisende enhed og patienten uden unødigt ophold orienteres skriftligt om årsagen hertil.

4.3.4 Uoverensstemmelse mellem henvisningen og leverandørens vurdering

Hvis leverandøren efter forundersøgelse og – for så vidt angår de af bilag 3/4 omfattede ydelser - 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.

Såfremt der i direkte forbindelse med indgrebet er divergens mellem henvisningen og leverandørens vurdering af indikation, patientens helbredstilstand og operationsmetode eller behandling, er det leverandørens vurdering, som lægges til grund. I disse tilfælde skal leverandøren uden ugrundet ophold orientere og begrunde henvisende instans om forholdet. Behandlingen afregnes til DUF-taksten gældende for indgrebet. I de tilfælde, hvor der ikke foreligger en DUF-takst forhandles en takst mellem henvisende instans og leverandøren med udgangspunkt i DRG-taksten.

4.3.5 Uforudsete hændelser og komplikationer

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

Leverandøren varetager, i det omfang det er muligt, behandling af eventuelle komplikationer opstået under indgrebet og i løbet af indlæggelsen hos leverandøren, og som skal udføres under samme indgreb og indlæggelse. Behandling af sådanne eventuelle komplikationer er indeholdt i taksten på www.sygehusvalg.dk for den pågældende ydelse. Såfremt leverandøren grundet læge-

faglige forhold ikke kan varetage disse komplikationer, henviser leverandøren patienten til behandling på offentligt sygehus, eventuelt i form af akut indlæggelse.

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

Hvis der i øvrigt opstår uforudsete hændelser eller komplikationer i forbindelse med leverandørens behandling af patienten, skal leverandøren indhente tilladelse fra den henvisende enhed, før leverandøren kan foretage videre i forhold til den konstaterede lidelse eller komplikation.

Såfremt der er opstået komplikationer i forbindelse med leverandørens behandling, operation mv. af en patient, og disse er konstateret og skal håndteres efter patientens udskrivning fra leverandøren, kan patienten henvises til offentligt regi. Leverandøren og den henvisende enhed kan endvidere aftale, at komplikationen håndteres hos leverandøren. I disse tilfælde skal håndtering af komplikationer, herunder afregningen, aftales individuelt mellem leverandøren og den henvisende enhed. Det er en forudsætning for at igangsætte behandlingen, at der foreligger en skriftlig aftale herom mellem leverandøren og den henvisende enhed.

4.3.6 Kontrolundersøgelser og genoptræning

Leverandøren kan udføre kontrolundersøgelser i indtil 4 måneder efter, at behandlingen er udført, medmindre andet fremgår af bilag 1 – 4 eller www.sygehusvalg.dk.

Såfremt der hos den enkelte patient foreligger særlige forhold, der nødvendiggør kontrolundersøgelser i mere end 4 måneder efter, at behandlingen hos leverandøren er afsluttet, kan sådanne undersøgelser alene gennemføres efter forudgående skriftlig aftale mellem leverandøren og bopælsregionen.

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 special-

seret 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 bopælsregionen og bopælskommunen.

4.3.7 Udskrivning

Leverandøren er forpligtet af 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.

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 – inden for rimelig tid efter endt behandling fremsende et udskrivningsbrev (epikrise) patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten til sygehusbehandling, samt hvis det ønskes til den henvisende enhed (står på henvisningen). Såfremt der udestår prøvesvar skal dette fremgå af epikrisen, og disse eftersendes. Leverandøren skal endvidere fremsende kopi af journal, eventuelt billeddiagnostisk materiale og øvrige oplysninger, såfremt den henvisende enhed, patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten til sygehusbehandling, udbeder sig dette, jf. dog de umiddelbart følgende punkummer. Leverandøren skal i relation til fremsendelsen af oplysninger efter udskrivelse, herunder til hvilket materiale der fremsendes, i det hele overholde de til enhver tid gældende regler og vejledninger herom. I relation til de på tidspunktet for kontraktens ikrafttræden gældende regler medfører dette, at eventuelle helbredsoplysninger i journalen, der ikke er relevante for det videre forløb, skal sorteres fra før videregivelse, ligesom oplysninger om andre fortrolige forhold ikke kan videregives.

Leverandøren skal kunne fremsende udskrivningsbreve DIS01/DIS02 elektronisk i henhold til de gældende MedCom-standarder, såfremt den henvisende enhed er indforstået hermed. Leverandør-

ren skal ligeledes kunne anvende løbende elektronisk korrespondance DIS91 med den henvisende enhed, såfremt denne er indforstået hermed. Udskrivningsbrevene skal enten fremsendes elektronisk eller i papirudgave.

4.3.8 Hjælpemidler og behandlingsredskaber

Hjælpemidler og behandlingsredskaber, som patienten forsynes med ved udskrivelse, og som ikke kan genanvendes, er inkluderet i taksten. Danske Regioner forbeholder sig ret til at udarbejde retningslinjer for udlevering af hjælpemidler og behandlingsredskaber.

Genanvendelige hjælpemidler og behandlingsredskaber og hjælpemidler udlånes vederlagsfrit fra leverandøren og kan kun faktureres efter aftale med den henvisende enhed eller i de i afsnit 10 nævnte tilfælde.

Udlevering af større hjælpemidler, f.eks. kørestol og toiletforhøjere, kan dog udleveres af bopælsregionen efter nærmere aftale mellem leverandøren og bopælsregionen.

Leverandøren skal informere patienten om, at patienten selv eller via bopælsregionen skal returnere genanvendelige behandlingsredskaber og hjælpemidler til leverandøren efter endt brug.

4.4 Orientering af Danske Regioner samt udtalelse fra Sundhedsstyrelsen

4.4.1 Orientering af Danske Regioner

Leverandøren er forpligtet til uden ugrundet ophold at orientere Danske Regioner om ethvert forhold, der har eller kan få betydning for leverandørens opfyldelse af kontrakten, herunder ændringer i de forhold, som forelå ved underskrift af kontrakten, og som er af betydning for opfyldelse af denne. Herudover gælder leverandørens almindelige oplysningspligt og loyalitetsforpligtelse, jf. afsnit 4.6, sideløbende med kontraktens bestemmelser.

4.4.2 Udtalelse fra Sundhedsstyrelsen

Danske Regioner forbeholder sig ret til hver en tid at anmode Sundhedsstyrelsen om rådgivning og udtalelse(-r) vedrørende leverandørens forhold.

4.5 Kvalitetssikring og akkreditering

Leverandøren skal – når tilslutning til akkrediteringssystemet Den Danske Kvalitetsmodel tilbydes – 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).

Når leverandøren tilbydes tilslutning til Den Danske Kvalitetsmodel indebærer dette, at de pågældende private sygehuse og klinikker skal søge akkreditering af IKAS efter sygehusstandarderne i Den Danske Kvalitetsmodel. Såfremt leverandøren ikke kan akkrediteres i henhold til standarderne i Den Danske Kvalitetsmodel, har Danske Regioner ret til at hæve kontrakten, jf. afsnit 12.4.

Såfremt leverandøren er eller bliver tilsluttet Den Danske Kvalitetsmodel, skal leverandøren fra tidspunktet for tilslutning efterleve kravene heri, uanset om disse måtte være mere vidtgående end de krav, der fremgår af kontrakten, særligt dennes bilag 5.

Det påhviler leverandøren at dokumentere kvaliteten af den behandling, der er omfattet af kontrakten i form af regelmæssig indberetning af virksomhedens aktiviteter til de relevante kliniske kvalitetsdatabaser, som er godkendt af Det Faglige Forum for Kliniske Databaser. Det påhviler ligeledes leverandøren at overholde relevante faglige referenceprogrammer.

4.6 Loyalitetsforpligtelse

Leverandøren og Danske Regioner er forpligtet til loyalt at efterleve kontrakten og i øvrigt agere loyalt over for hinanden og bopælsregionen i spørgsmål vedrørende kontrakten.

Leverandøren er herudover forpligtet til at sikre, at der gives information om det udvidede frie sygehusvalg, men også til at sikre, at der ikke gives information eller vejledning til patienter med det formål eller den følge, at det udvidede frie sygehusvalg omgås eller misbruges.

Leverandøren er tilsvarende forpligtet til at sikre, at adgangen til afvisning af patienter som følge af lægefaglige årsager eller i enkeltstående tilfælde som følge af kapacitetsmæssige problemer, jf. afsnit 4.3.2, ikke misbruges, herunder anvendes i tilfælde, hvor det reelt er andre forhold, end de i afsnit 4.3.2 nævnte forhold, der gør sig gældende.

Danske Regioner 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.

5. DANSKE REGIONER OG BOPÆLSREGIONENS FORPLIGTELSE

Danske Regioner og bopælsregionen er forpligtet til at overholde gældende ret ved opfyldelsen af kontrakten, herunder de til enhver tid gældende regler om indhentelse af samtykke fra patienten i sundhedsloven.

Henvissende enhed skal ved henvisning af en patient til leverandøren sikre, at der udfærdiges en skriftlig (elektronisk eller på papir) henvisning.

Af henvisningen skal det fremgå, at henvisningen sker i henhold til reglerne for udvidet frit sygehusvalg, ligesom kommunkode, regionskode, henvisningsdato, EAN-nummer til fremsendelse af faktura, og hvorvidt behandlingen skal foregå ambulant eller under indlæggelse også skal fremgå. Derudover skal det fremgå af henvisningen, hvorvidt patienten er henvist til udredende diagnostiserende undersøgelse samt efterfølgende behandling eller til behandling alene.

I de tilfælde, hvor der foreligger en afklaret behandlings- og/eller operationskode, skal det også fremgå af henvisningen i form af en sks-kode. Videre skal det fremgå af henvisningen, hvis den henvissende instans ønsker kopi af udskrivningsbrev eller beskrivelse tilsendt på patienten.

I de tilfælde, hvor patienten henvises til diagnostisk undersøgelse til brug for den alment praktiserende læges eller praktiserende speciallæges egen udredning, skal dette fremgå af henvisningen.

Såfremt patienten alene henvises til behandling, fastlægges indikation, behandling mv. af den henvissende 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, såfremt patienten giver samtykke hertil.

Det påhviler bopælsregionen at sikre, at den henvissende 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 i det omfang oplysningerne kan videregives i henhold til de til enhver tid gældende regler herom.

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. afsnit 4.

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

Leverandøren er forpligtet til efter anmodning at fremsende dokumentation til Danske Regioner for, at eventuelle underleverandører efterlever kontrakten, herunder kvalitetskravene, såfremt underleverandøren ikke allerede har kontrakt med Danske Regioner vedrørende den pågældende ydelse i henhold til det udvidede frie sygehusvalg for patienter med somatiske lidelser, eller såfremt der er tale om et offentligt sygehus.

Hvis leverandøren benytter sig af underleverandører, gælder det stadig, at ventetiden til behandling ikke må overstige den tilsvarende behandling på bopælsregionens sygehuse eller de sygehuse, bopælsregionen sædvanligvis samarbejder med eller benytter.

Hvis der bliver rejst erstatningskrav på baggrund af underleverandørens involvering i undersøgelse eller behandling, vil dette krav blive rejst overfor leverandøren.

7. SAMARBEJDSFORPLIGTELSE

7.1 Samarbejde

Leverandøren har pligt til loyalt at samarbejde med Danske Regioner, alle Danske Regioners samarbejdspartnere samt bopælsregionen vedrørende opfyldelsen af kontrakten, jf. også afsnit 4.6.

Såfremt leverandøren måtte være i tvivl om, hvordan Danske Regioners eller bopælsregionens krav i henhold til kontrakten skal opfyldes eller forstås, eller leverandøren forudsætter forhold hos Danske Regioner eller bopælsregionen, skal leverandøren få tvivlen eller de konkrete forhold afklaret ved henvendelse til Danske Regioner/bopælsregionen.

Kommunikationen mellem leverandøren, regionerne og Danske Regioner skal foregå på dansk.

8. ERSTATNINGS- OG KLAGEREGLER

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

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 bopælsregionen), herunder adfærdsklager, samt om patientforsikringsordningen.

Derudover er leverandøren forpligtet til skriftligt at orientere den henvisende enhed og bopælsregionen om eventuelle klagesager og patientforsikringsager opstået i forbindelse med leverandørens behandling af patienter i henhold til kontrakten. Såfremt patienten ikke giver samtykke til en sådan orientering, må leverandøren alene foretage orienteringen uden nævnelser af patientens navn, CPR-nummer eller andre personhenførbare oplysninger (anonym orientering).

9. FORSIKRING

Leverandøren er forpligtet til at tegne og i hele kontraktens løbetid at opretholde forsikring til dækning af alle skader under kontrakten, som ikke er omfattet af lov om klage- og erstatningsadgang, jf. dennes § 30.

Leverandøren skal til hver en tid overfor Danske Regioner og bopælsregionen kunne dokumentere, at der er tegnet forsikring i overensstemmelse med dette afsnit 9.

Betjener leverandøren sig af underleverandører, er leverandøren forpligtet til at sørge for, at underleverandørerne på samme måde opfylder de i dette afsnit 9 beskrevne krav til forsikring.

Såfremt bopælsregionen måtte have betalt erstatning eller godtgørelse til en patient for forhold, som er passeret hos leverandøren, og som ikke er omfattet af lov om klage- og erstatningsadgang, eller bopælsregionen har et selvstændigt erstatningskrav som følge af leverandørens erstatningspådragende adfærd under kontrakten, er bopælsregionen berettiget til at rejse kravet mod leveran-

døren/leverandørens ansvarsforsikring, og leverandøren er i så fald forpligtet til at betale bopælsregionen et beløb svarende til det tab, regionen har lidt. Leverandøren/ leverandørens ansvarsforsikring er alene forpligtiget til at betale bopælsregionen svarende til det dokumenterede tab, såfremt det påvises, at leverandøren har handlet ansvarspådragende.

10. VEDERLAG OG BETALINGSBETINGELSER

10.1 Vederlag

Betaling af ydelser i henhold til kontrakten påhviler patientens bopælsregion.

Taksten for de af kontrakten omfattede ydelser fremgår af bilag 1 - 4 og www.sygehusvalg.dk. Der er tale om totaltakster.

Leverandøren kan ikke udover taksterne opkræve betaling fra patienten selv, vedkommendes eventuelle private forsikring eller andre for behandlingen mv. eller ydelser i relation hertil.

Alle priser er i danske kroner.

I det omfang ydelserne ikke er momspligtige (behandlingsydelser mv.), er der i taksterne 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 taksterne inkluderet forsikring og alle på tidspunktet for kontraktens indgåelse gældende afgifter, bortset fra moms (pris ekskl. moms).

Der kan ikke opkræves betaling hos bopælsregionen, patienten selv, vedkommendes eventuelle private forsikring eller andre ved patientens udeblivelse fra undersøgelse eller behandling hos leverandøren. Leverandøren kan endvidere ikke opkræve betaling for undersøgelse eller behandling af patienter, som leverandøren har afvist, med mindre andet fremgår af bilag 1-4.

Leverandøren kan ikke opkræve betaling før, en undersøgelse eller behandling er udført medmindre, at andet fremgår af bilag 1 - 4.

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 i henhold til de enhver tid gældende regler.

I tilfælde af at en patient, der er henvist til behandling hos leverandøren i henhold til kontrakten, afgår ved døden under ophold hos leverandøren, er eventuelle udgifter forbundet med hjemtransport mv., herunder istandgørelse af afdøde, leverandøren, bopælsregionen eller Danske Regioner uvedkommende.

For patienter henvist til behandling hos leverandøren i henhold til nærværende kontrakt påhviler det patientens bopælsregion at afholde befordringsudgifter for patienten selv og eventuel nødvendig ledsager svarende til afstanden til det sygehus, hvor behandling mv. ville have fundet sted efter regionens visitationspraksis, forudsat i øvrigt, at patienten og evt. ledsager opfylder betingelserne for at opnå befordring efter bekendtgørelse nr. 867 af 26. august 2008. Det påhviler ikke patientens bopælsregion eller leverandøren at afholde befordringsudgifter herudover.

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, patientens bopælsregion eller regionerne i øvrigt 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. bilag 1, 2, 3, 4 og www.sygehusvalg.dk.

10.2 Betalingsbetingelser

10.2.1 Udformning af fakturaen

Betaling sker på baggrund af fremsendelse af særskilt elektronisk faktura for hver patient til patientens bopælsregion med reference til den modtagne henvisning, jf. i øvrigt afsnit 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 samt evt. afdeling,
- henvisningsdato,
- hvilken undersøgelse eller behandling patienten er henvist til,
- undersøgelses-/behandlingsdato(er),
- den af leverandøren udførte undersøgelse eller behandling specificeret i overensstemmelse med de i bilag 1 – 4 og www.sygehusvalg.dk nævnte ydelser,
- leverandørens kontaktoplysninger, samt
- leverandørens kontostreng (kontonummer), momsgrundlag og betalingsdato.

Det skal desuden fremgå af fakturaen, såfremt leverandøren har:

- behandlet uforudsete hændelser eller komplikationer i overensstemmelse med kravene i afsnit 4.3.4,
- foretaget behandling i overensstemmelse med afsnit 4.3.3,
- rekvireret tolkebistand i forbindelse af leveringen af ydelserne til patienten, ligesom den originale faktura fra leverandøren af tolkebistanden i så fald skal medsendes,
- anvendt implantater, jf. bilag 1 – 4 og sygehusvalg.dk, ligesom kopi af faktura for implantatet i så fald skal medsendes, eller
- udleveret genanvendelige hjælpemidler og behandlingsredskaber til patienten, ligesom kostprisen for disse i så fald skal fremgå sammen med en specifikation af hvilke hjælpemidler og behandlingsredskaber, der er udleveret.

Det skal ligeledes fremgå af fakturaen, såfremt patienten har:

- været indlagt hos leverandøren. I så fald skal indlæggelses- og udskrivningsdato også fremgå.

I de tilfælde, hvor leverandøren har anvendt underleverandører, skal leverandøren fremsende en samlet faktura for hele forløbet, jf. afsnit 6. Den enkelte underleverandørs ydelse skal være specificeret på fakturaen, såfremt disse er dele af undersøgelsen og behandlingen.

10.2.2 Betalingsfrist

Fakturaer, som er fremsendt inden udgangen af en måned, betales senest inden udgangen af den følgende måned. 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 LPR (Landspatientregistret), jf. bilag 5. Leverandøren er forpligtet til samtidig med fremsendelse af fakturaen at dokumentere indberetningen til LPR. Såfremt der er benyttet en underleverandør, skal leverandøren indhente dokumentation om indberetning til LPR og fremsende denne.

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

Såfremt en af de i dette afsnit 10.2.3 nævnte forudsætninger for betaling ikke er opfyldt på tidspunktet for bopælsregionens modtagelse af fakturaen, regnes betalingsfristen først fra det tidspunkt, hvor samtlige forudsætninger er opfyldt. Hvis det i regionen konstateres fejl eller mangler i leverandørens faktura, skal regionen uden unødigt ophold gøre leverandøren opmærksom herpå.

10.2.4 Komplikationer eller uforudsete lidelser og hændelser

Afregningsmæssig håndtering af komplikationer opstået i forbindelse med leverandørens behandling mv. af en patient i henhold til kontrakten, men som konstateres og skal håndteres efter patientens udskrivning, kan ske individuelt mellem leverandøren og den henvisende enhed, i det omfang, at pågældende behandling af komplikationer ikke er beskrevet i aftalens bilag 1-4, jf. afsnit 4.3.4.

11. GARANTIER

Leverandøren garanterer, at alt arbejde, der udføres i henhold til kontrakten, udføres med den fornødne omhu samt i overensstemmelse med en høj faglig standard og med god lægefaglig skik.

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 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.

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 Danske Regioners/bopælsregionens forhold eller forhold i øvrigt, som Danske Regioner/bopælsregionen bærer risikoen for, foreligger der forsinkelse fra leverandørens side.

Såfremt leverandøren i gentagne tilfælde ikke overholder de i kontrakten fastsatte frister uden, at dette skyldes Danske Regioners/bopælsregionens forhold eller forhold i øvrigt som Danske Regioner/bopælsregionen bærer risikoen for, anses dette for væsentlig misligholdelse. Danske Regioner er i sådanne tilfælde berettiget til at foretage hel eller delvis ophævelse af kontrakten på vegne af alle regionerne.

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

Reglerne i afsnit 12.4 og 12.6 om gennemførelse af ophævelse og om øvrige beføjelser finder tilsvarende anvendelse.

Såvel Danske Regioner som bopælsregionen kan i tilfælde af forsinkelse anmode leverandøren om en skriftlig og 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.

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 Danske Regioner/bopælsregionen 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 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 unkladelse af at informere Danske Regioner i overensstemmelse med afsnit 4.4.1

Såvel Danske Regioner som bopælsregionen kan i tilfælde af, at der foreligger en mangel anmode leverandøren om en skriftlig og dokumenteret redegørelse om baggrunden for og omstændighederne vedrørende den foreliggende mangel. Redegørelsen skal fremsendes til den anmodende part senest 5 hverdage efter, at leverandøren har modtaget anmodningen om en redegørelse.

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

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 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 Ophævelse

Danske Regioner kan på vegne af alle regionerne ophæve kontrakten helt eller delvist, såfremt der konstateres og dokumenteres en 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 Danske Regioner til på vegne af alle regionerne at ophæve kontrakten, såfremt:

- Den virksomhedsansvarlige læge ophører i virksomheden, og der ikke straks udpeges en ny virksomhedsansvarlig læge i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler.

- Leverandøren i gentagne tilfælde ikke giver meddelelse om eventuelt ydernummer, jf. afsnit 4.1.
- Leverandøren i gentagne tilfælde ikke overholder informationspligten i afsnit 4.4.1.
- Den virksomhedsansvarlige læge frakendes sin autorisation.
- De læger, der har ansvaret for udførelsen af lands- og landsdelsfunktionen, den regions-specialiserede og den højt specialiserede behandling frakendes deres autorisation.
- Leverandøren lader undersøgelse eller behandling udføre af personer, der ikke er godkendt til at foretage den pågældende undersøgelse eller behandling.
- Leverandøren i grove eller gentagne tilfælde har fejlbehandlet patienter eller begået fejl ved undersøgelse 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 udviser adfærd, der ikke er i overensstemmelse med leverandørens loyalitetsforpligtelse, herunder ved at informere eller vejlede patienten med det formål eller den følge at omgå eller misbruge det udvidede frie sygehusvalg, eller ved at afvise patienter af andre årsager end lægefaglige årsager eller i enkeltstående tilfælde af kapacitetsmæssige årsager, jf. afsnit 4.3.2.
- 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 afsnit 4.3.6, herunder med den i afsnit 4.3.6 nævnte frist.
- Leverandøren ikke kan akkrediteres i henhold til standarderne i Den Danske Kvalitetsmodel, jf. afsnit 4.5.
- Leverandøren undersøger eller behandler en patient i henhold til kontrakten før, Danske Regioner har offentliggjort kontrakten på www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 20.

Følgende forhold anses herudover altid for væsentlig misligholdelse, der berettiger Danske Regioner til på vegne af alle regionerne straks at ophæve kontrakten:

- Leverandørens konkurs, betalingsstandsning, åbning af forhandlinger om akkord eller 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.

Hvor den væsentlige misligholdelse vedrører forhold, som hører under Sundhedsstyrelsens ressort, kan Danske Regioner – i stedet for at ophæve kontrakten helt eller delvist i umiddelbar forlængelse af misligholdelsen – vælge at udskyde en beslutning om ophævelse helt eller delvist og i stedet indbringe sagen for styrelsen med henblik på styrelsens stillingtagen til, om det pågældende forhold er i overensstemmelse med de relevante regler og vejledninger mv. på området.

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

12.5 Erstatning

Leverandøren er erstatningsansvarlig efter dansk rets almindelige regler.

12.6 Opgørelse ved ophævelse

På Danske Regioners eller bopælsregionens forlangende skal der i forbindelse med ophævelsen foretages en opgørelse til konstatering af den aktuelle status i forholdet mellem leverandøren og Danske Regioner/bopælsregionen samt omfanget og karakteren af det arbejde, leverandøren måtte have udført.

På baggrund af denne opgørelse skal leverandøren ved ophævelse straks tilbagebetale bopælsregionen alle betalte vederlag for det, der er omfattet af ophævelsen med tillæg af eventuel erstatning og uden fradrag for eventuel nytte eller lignende. Bopælsregionen er dog forpligtet til at betale vederlag for mangelfri 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 bopælsregionens pligt til at betale for de ophævede ydelser fra ophævelsestidspunktet.

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.

12.7 Eventuel indgåelse af ny kontrakt

Såfremt kontrakten måtte være blevet ophævet på grund af leverandørens misligholdelse, vil der efter ønske fra leverandøren kunne indgås en ny kontrakt om levering af ydelser til patienter med somatiske lidelser i henhold til det udvidede frie sygehusvalg, jf. det følgende punktum. Dette forudsætter dog, at leverandøren forinden har dokumenteret, at det forhold, der gav anledning til ophævelse af kontrakten, er bragt i orden. En eventuel ny kontrakt indgås på de vilkår og i hen-

hold til de krav, herunder lovkrav, der måtte være gældende på tidspunktet for indgåelse af den nye kontrakt.

I tilfælde af gentagen ophævelse af sådanne kontrakter med leverandøren har Danske Regioner ret til ikke at indgå en ny kontrakt, selvom leverandøren måtte fremlægge dokumentation for, at det forhold, som gav anledning til ophævelse af den senest indgåede kontrakt, er bragt i orden.

13. DANSKE REGIONERS OG BOPÆLSREGIONENS MISLIGHOLDELSE

Om Danske Regioners og bopælsregionens misligholdelse af forpligtelser i henhold til kontrakten, herunder af betalingsforpligtelser, fordringshavermora og erstatningsansvar, gælder dansk rets almindelige regler. Hverken Danske Regioner eller bopælsregionen er ansvarlig for indirekte tab i form af effektivitetstab, driftstab og lignende.

Leverandøren skal stille en eventuel ophævelse af kontrakten til Danske Regioner, idet Danske Regioner modtager opsigelsen på vegne af alle regionerne. En ophævelse af kontrakten fra leverandørens side har således virkning over for alle regionerne.

14. OPSIGELSE

Kontrakten er uopsigelig for såvel Danske Regioners som leverandørens vedkommende i de første 3 måneder efter, at den er trådt i kraft, jf. dog nedenfor om væsentlige ændringer i den relevante lovgivning. Herefter kan såvel Danske Regioner på vegne af alle regionerne, som leverandøren over for alle regioner v/ Danske Regioner skriftligt opsiges kontrakten med 1 måneds varsel.

Såfremt der sker væsentlige ændringer i den lovgivning, der regulerer forholdene omfattet af kontrakten, og dette påvirker Danske Regioner, bopælsregionen eller leverandøren, kan såvel Danske Regioner på vegne af alle regionerne som leverandøren over for alle regioner v/ Danske Regioner skriftligt opsiges kontrakten med et rimeligt varsel. Denne adgang til opsigelse gælder også i de første 3 måneder efter, at kontrakten er trådt i kraft.

Leverandøren skal stille en eventuel opsigelse af kontrakten til Danske Regioner. En opsigelse af kontrakten fra leverandørens side har således virkning over for alle regionerne.

15. FORCE MAJEURE

Hverken leverandøren eller Danske Regioner 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 OG OFFENTLIGGØRELSE

16.1 Tavshedspligt

Leverandøren og dennes personale skal, jf. dog afsnit 4 og 5, iagttage ubetinget tavshed med hensyn til oplysninger vedrørende Danske Regioners, bopælsregionens, 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 bopælsregionen og dennes personale gælder reglerne for ansatte i den offentlige forvaltning, herunder reglerne om aktindsigt og behandling af helbredsoplysninger og andre personhenførbare oplysninger mv.

16.2 Offentliggørelse

Kontraktens indhold vil blive offentliggjort på www.sygehusvalg.dk.

Såfremt der under kontraktens løbetid tilføjes nye ydelser til de ydelser, leverandøren tilbyder i henhold til kontrakten, eller fjernes ydelser herfra eller sker ændringer i taksten for ydelserne under kontrakten, vil dette ligeledes blive offentliggjort på www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 19.

17. TREDJEMANDS RETTIGHEDER

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

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

Foreligger der krænkelse af tredjemands ret, er leverandøren pligtig for egen regning at skaffe Danske Regioner, bopælsregionen og de øvrige regioner 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 ikke overdrage sine rettigheder og forpligtelser ifølge kontrakten til tredjemand.

19. ÆNDRINGER OG FORTOLKNING

19.1 Ændringer

Såfremt leverandøren ønsker at tilføje eller fjerne behandlingskoder for derved enten at tilføje nye ydelser til de af kontrakten omfattede ydelser eller fjerne ydelser herfra, skal leverandøren anvende indberetningsplatformen, jf. afsnit 3.1.

Leverandøren skal registrere enhver anmodning om ændring af de behandlingskoder, der er omfattet af kontrakten, på indberetningsplatformen.

Hvis den ønskede ændring vedrører tilføjelse af behandlingskoder, skal Danske Regioner forinden, der tages stilling til den ønskede ændring, takstsætte de tilføjede behandlingskoder.

Hvis den ønskede ændring vedrører fjernelse af behandlingskoder, skal Danske Regioner alene vurdere, hvorvidt ændringsanmodningen kan accepteres.

Danske Regioner afviser eller godkender anmodningen om ændring. Hvis anmodning om nye behandlingskoder afvises, bortfalder anmodningen.

Hvis Danske Regioner accepterer ændringsanmodningen, vil den accepterede ændring fremgå af en allonge, som er tilgængelig for begge parter på indberetningsplatformen, ligesom ændringen umiddelbart herefter vil blive offentliggjort på www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 3.

Senest 30 dage efter at leverandørens anmodning om tilføjelser eller fjernelse af behandlingskoder er registreret på indberetningsplatformen, skal Danske Regioner enten have oplyst leverandøren om, hvornår leverandøren kan forvente svar på sin anmodning, herunder om hvornår anmodningen i givet fald forventes effektueret, eller have taget stilling til, om anmodningen kan imødekommes.

Leverandøren må ikke iværksætte eller ophøre med at levere en ydelse, før Danske Regioner har accepteret anmodningen om tilføjelse eller fjernelse af behandlingskoden for den pågældende ydelse.

Leverandøren er i alle tilfælde forpligtet til at færdigbehandle patienter, der er henvist til leverandøren i overensstemmelse med de behandlingskoder, som på henvisningstidspunktet var omfattet af kontrakten.

Danske Regioner kan herudover ensidigt ændre i taksterne for de enkelte behandlingsydelser ved fx fejl, varslede reguleringer jf. bilag 6 og lignende. Ændringerne vil fremgå af indberetningsplatformen.

19.2 Fortolkning

Henvisning til kontrakten eller til en bestemmelse heri omfatter også de til kontrakten hørende bilag.

Indberetningsplatformen, jf. afsnit 3.1, og hjemmesiden www.sygehusvalg.dk, jf. afsnit 3.2, er at anse for elektroniske bilag til kontrakten.

Ved uoverensstemmelse mellem bilag 1 – 4 og kontrakten har bestemmelser i bilag 1 - 4 forrang frem for bestemmelser i kontrakten.

Ved uoverensstemmelse mellem bilag 6 og kontrakten har bestemmelser i bilag 6 forrang frem for bestemmelser i kontrakten.

Ved uoverensstemmelse mellem www.sygehusvalg.dk og kontrakten, har www.sygehusvalg.dk forrang frem for bestemmelser i kontrakten.

Ved uoverensstemmelse mellem bilag 1 – 4 og www.sygehusvalg.dk, har www.sygehusvalg.dk forrang.

Ved uoverensstemmelse mellem indholdet af indberetningsplatformen og indholdet af kontrakten, bilag 1 - 4 og www.sygehusvalg.dk., har indholdet af indberetningsplatformen forrang frem for indholdet af kontrakten, bilag 1 - 4 og www.sygehusvalg.dk.

Såfremt taksterne for en konkret undersøgelse eller behandling ikke fremgår af kontrakten, www.sygehusvalg.dk eller indberetningsplatformen, skal taksten fastlægges på baggrund af en konkret vurdering i Danske Regioner. I de konkrete tilfælde, hvor der skal fastsættes takster skal implicerede parter høres efter en rimelig tidsfrist. Høring og frist vil fremgå af www.sygehusvalg.dk.

Ved uoverensstemmelse mellem indholdet af bilag 5 og underbilag til bilag 5, har indholdet af underbilag 5.1 forrang frem for indholdet af bilag 5

20. IKRAFTTRÆDEN OG LØBETID

Kontrakten mellem leverandøren og Danske Regioner indgås ved brug af indberetningsplatformen, jf. afsnit 3.1.

Når kontrakten er endeligt godkendt af Danske Regioner på indberetningsplatformen, træder kontrakten i kraft, og privathospitalet mv. overgår herefter til at være "leverandør". Kontrakten træder således i kraft på datoen for den endelige godkendelse fra Danske Regioners side. Den endeligt godkendte kontrakt gøres pr. automatik tilgængelig på www.sygehusvalg.dk samme dag, som den endelige godkendelse er sket.

Det påhviler snarest efter Danske Regioners endelige godkendelse af privathospitalet mv. at udskrive kontrakten fra indberetningsplatformen og sende den til Danske Regioner.

Leverandøren må ikke undersøge eller behandle en patient i henhold til kontrakten før, kontrakten er offentliggjort på www.sygehusvalg.dk.

Det påhviler Danske Regioner umiddelbart efter kontraktens ikrafttræden at gøre alle relevante oplysninger om leverandøren tilgængelige på hjemmesiden www.sygehusvalg.dk.

Kontrakten gælder indtil den 31. januar 2011, medmindre den forinden ophæves i overensstemmelse med kontraktens bestemmelser herom.

Medmindre andet fremgår af bilag 6, så er denne kontrakts vilkår er gældende fra 1. januar 2010 og dermed også hvilken takst leverandøren honoreres. Hvis en patient er henvist før 1. januar 2010 sker honoreringen derfor i henhold til kontrakten vedrørende 2009.

21. FORPLIGTELSE R VED OPHØR OG AFVISNING

21.1 Ophør

Ved ophør af kontrakten uanset årsagen hertil, er leverandøren forpligtet til i nødvendigt omfang at yde Danske Regioner og bopælsregionen 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 afsnit 10 og i øvrigt i overensstemmelse med kontraktens bestemmelser.

Leverandøren skal uden yderligere vederlag videregive patientens journal samt andre oplysninger af betydning for Danske Regioners, bopælsregionens samt en kommende leverandørs muligheder for videreførelse af ydelserne. Dette skal ske i overensstemmelse med reglerne i den til enhver tid gældende lovgivning vedrørende krav om samtykke fra patienten.

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

Leverandøren er endvidere forpligtet til at vedblive med at levere sin ydelse i det i afsnit 12.4 og 12.6 angivne omfang og på de anførte vilkår.

21.2 Afvisning

Ved leverandørens afvisning af undersøgelse eller behandling af en patient, jf. afsnit 4.3.2, er leverandøren forpligtet til i nødvendigt omfang at yde Danske Regioner og bopælsregionen 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, jf. dog den følgende sætning, uden yderligere vederlag videregive den nødvendige dokumentation samt andre oplysninger af betydning for Danske Regioner, bopælsregionen samt en kommende leverandørs muligheder for videreførelse af ydelserne. Dette skal ske i overensstemmelse med reglerne i den til enhver tid gældende lovgivning vedrørende krav om samtykke fra patienten.

22. TVISTER

22.1 Forhandling

Skulle nogen tvist eller uoverensstemmelse opstå mellem Danske Regioner og leverandøren eller mellem bopælsregionen og/eller den henvisende enhed 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 Løsning ved voldgift

Enhver tvist, som måtte opstå i forbindelse med kontrakten, og som ikke kan løses i mindelighed ved forhandling, skal afgøres endeligt ved voldgift efter "Regler for behandling af voldgiftssager" ved Det Danske Voldgiftsinstitut.

Voldgiftsretten udpeges af Voldgiftsinstituttet i overensstemmelse med ovennævnte regler. Klageren kan i sit klageskrift komme med forslag til den ene voldgiftsdommer, mens indklagede i sit svarskrift kan komme med forslag til den anden voldgiftsdommer. Den tredje voldgiftsdommer, der er voldgiftsrettens formand, bringes i forslag af Det Danske Voldgiftsinstitut, medmindre henvisende instans/bopælsregionen og leverandøren inden udløbet af fristen for indklagedes svar i fællesskab foreslår en formand. Formanden skal være dommer.

22.3 Lovvalg

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

22.4 Værneting

Såfremt der opstår en tvist eller uoverensstemmelse mellem Danske Regioner og leverandøren eller mellem bopælsregionen og leverandøren vedrørende opfyldelsen og/eller fortolkningen af kontrakten, og denne ikke kan løses ved de i afsnit 22.1 og 22.2 angivne procedurer, skal tvisten afgøres ved de almindelige domstole. Værnetinget er København.

23. UNDERSKRIFTER

København, den _____ 2010

For Danske Regioner:

For leverandøren:

Rikke Friis

Kontorchef

[navn og stilling skal indsættes]

[navn og stilling skal indsættes]