

Samarbeidsavtale

mellom

Helse Midt-Norge RHF

og

Leverandørforeningen for Helsesektoren (LFH)

1 Avtalen, formål og parter

1.1 Felleserklæring – Mål med avtalen

I denne samarbeidsavtalen fastsettes forpliktende rammer for samarbeid mellom LFHs medlemmer og foretak i Helse Midt-Norge innenfor den lovgivning, instruksjer, avtaler og de etiske regler som partene til enhver tid er bundet av.

Hovedmålet med avtalen er å bidra til at all samhandling mellom ansatte i foretak ved Helse Midt-Norge og i medlemsorganisasjonene under LFH skjer på en faglig og etisk korrekt måte. Avtalen skal støtte opp om de nasjonale verdier for helsesektoren og følgende fellesverdier:

- *Åpenhet og involvering*
 - *i måten vi arbeider på*
 - *i våre prosesser*
- *Respekt og forutsigbarhet*
 - *i måten vi møter hverandre på*
- *Kvalitet og kunnskap*
 - *er vår virksomhet basert på og skal våre beslutninger være bygget på*
- *Miljø og bærekraftig utvikling*
- *Etikk og samfunnsansvar*

Partene i denne avtalen erkjenner at samarbeid mellom ansatte i helseforetak og LFHs medlemmer er en forutsetning for å sikre pasientene en forsvarlig og riktig behandling, og for å sikre utvikling av nytt og forbedret utstyr og metoder skjer innenfor de rammer partene er bundet av.

Samarbeid i medhold av denne avtalen skal være motivert ut fra at kunnskap og kompetanse og skal komme pasientene til gode.

HMN GE LFH RL

Alt samarbeid mellom partene skal være på en slik måte at verken pasienten eller samfunnet kan trekke foretakenes eller deres ansattes uavhengighet, integritet eller medisinske vurderinger i tvil. Dette stiller særskilte krav til åpenhet og mulighet for kontroll i forbindelse med inngåtte avtaler og samhandling. Samarbeidet skal være preget av ryddighet, åpenhet og transparens.

Samarbeid mellom ansatte ved foretakene i Helse Midt-Norge og medlemsorganisasjonene under LFH skal være i henhold til gjeldende offentligrettslig regelverk og anerkjente standarder/retningslinjer, og det vises særlig til:

- Lov om offentlige anskaffelser med forskrifter
- Lov og forskrifter om medisinsk utstyr
- Smittevernloven
- Lov om helsepersonell § 9, (jfr. også §§ 4 og 10)
- Pasientrettighetslovens § 3-2
- Spesialisthelsetjenestelovens § 3-8 og §§ 3-10 til 3-11
- Forskrift om helsepersonells adgang til å motta gave, provisjon, tjeneste eller annen ytelse i tjenesten av 28. august 2005 nr. 0941
- Markedsføringsloven
- Etiske retningslinjer i Helse Midt-Norge
- Etiske retningslinjer for LFH
- Andre lover, forskrifter, retningslinjer som utstysleverandørene er bundet av (markedsføring el. 1.)

Utstysleverandørene og ansatte ved foretak i Helse Midt-Norge forplikter seg til å gjøre seg kjent med og innrette seg etter gjeldende offentligrettslig regelverk og anerkjente standarder/retningslinjer. Partene forplikter seg til gjennom løpende informasjon om avtalen og praktiseringen av den, å tilstrebe at avtalen overholdes fra begge parter.

1.2 Definisjoner

I denne avtale menes med:

- *Foretak*: regionale helseforetak og helseforetak (på operativt nivå: administrerende direktør)
- *LFH medlemmer*: Leverandørselskap/Bedrifter som er medlem av Leverandørforeningen for helsesektoren

1.3 Om partene

Avtalen regulerer forholdet mellom utstysleverandører som er medlemmer av LFH og foretak i Helse Midt-Norge. Det regionale helseforetaket vil som eier sørge for at foretakene slutter seg til avtalen gjennom forpliktende vedtak enten i foretaksmøtet eller i styrene. Avtalen er bindende for de enkelte foretakene fra det tidspunkt slikt vedtak er fattet.

Ansatte ved foretakene skal også følge bestemmelsene i denne avtalen i samhandling med leverandører som ikke er medlem av LFH.

HMN 63 LFH 70

1.4 Om avtalen

Avtalen består av dette hoveddokument med vedlegg og vil kunne suppleres ved retningslinjer eller standardkontrakter som er avtalt mellom foretak i Helse Midt-Norge og medlemsbedrifter i LFH. Andre avtaler som parten(e) inngår skal være i samsvar med denne avtale så lenge den består. Partene; LFH og foretak i Helse Midt-Norge har ansvar for å kommunisere avtalen ut til egne medlemmer/virksomheter

2 Generelle bestemmelser

2.1 Formkrav

Alle avtaler om samhandling (ref. pkt 3) forutsetter ledelsesmessig forankring i foretakene. Alle øvrige forhold som ikke er dekket gjennom denne avtale skal avtales skriftlig.

2.2 Innsyn

Offentlighetsloven innebærer at prinsippet om meroffentlighet gjelder for helseforetakenes virksomhet. Denne og eventuelle senere inngåtte avtaler og retningslinjer skal derfor være tilgjengelig for alle som ønsker innsyn.

Det er unntak for lovpålagt taushetsplikt, som for eksempel, personopplysninger, pasientopplysninger og opplysninger knyttet til drifts- og forretningsforhold, jfr. helsepersonellovens § 21, forvaltningslovens §§ 13 ff.

2.3 Åpenhet

Partene skal, i den grad det har betydning for samarbeidet og er mulig i henhold til pkt. 2.2, gi hverandre innsyn i egne aktiviteter knyttet til eksterne samarbeidspartnere. Dette gjelder f. eks LFHs og medlemsbedriftenes relasjoner til pasientorganisasjonene og legespesialistene.

Dersom eier ber om innsyn angående LFHs medlemsbedrifters gjennomførte og planlagte kontakter med foretak, skal dette etterkommes. Tilsvarende innsyn har ledelsen i eget foretak når det gjelder LFHs medlemsbedrifters gjennomførte kontakter med foretaket.

2.4 Habilitet

Habilitetsregler i forvaltningsloven og forskrift om offentlige anskaffelser kommer til anvendelse for ansatte i foretakene både i forholdet til samhandling med LFH medlemmer og i forhold til leverandører som ikke er omfattet av denne avtale.

I den grad det er gitt strengere bestemmelser i partenes etiske retningslinjer eller annet regelverk som partene er bundet av, skal disse legges til grunn.

Foretakets etiske retningslinjer skal legges til grunn også ved samhandling med alle leverandører.

3 Samhandling

3.0 Generelt

LFH og det regionale helseforetaket utarbeider felles informasjonsmateriell hvor de vedtatte regler fremgår. Hver av partene har ansvaret for å distribuere informasjonsmateriell til egne medlemmer / foretak.

Alle utstysleverandører som driver markedsføring rettet mot det enkelte foretak skal på forhånd orientere seg om hvilke regler som gjelder.

Ifølge lover og forskrifter beskrevet i p. 1.1 har leverandørene plikt til å informere om sine produkter, deres egenskaper, virkninger, bivirkninger, anvendelse, praktisk bruk og sikkerhetsaspekter i hele deres livslengde. De har ansvar for kvalitet, sikkerhet og avvikshåndtering sammen med brukerne av produktene.

3.1 Helsepersonellets leverandørkontakt - krav om forhåndsgodkjente avtaler med foretak

Møter mellom firmarepresentanter og foretakets ansatte skal være avtalt på forhånd i tråd med helseforetakets fullmaktsregime. Uanmeldte besøk skal ikke i noe tilfelle finne sted.

3.1.1 Leverandørkontakt i sammenheng med anbud

Når et produkt eller en tjeneste er gjenstand for anbud, skal foretaket og leverandørene kun ta de kontakter som behøves og som overensstemmer med hva det til enhver tid gjeldende regelverk gir av retningslinjer for slik kontakt.

3.1.2. Leverandørkontakt i sammenheng med service og opplæring i bruk av produkter som allerede anvendes i helseforetaket

Med service informasjon og opplæring i bruk anses informasjon og rådgivning om daglig drift/håndtering og service av medisinsk utstyr og materiell som allerede anvendes i helseforetaket.

Serviceinformasjon og opplæring i bruk skal forekomme i den utstrekning helseforetaket påkaller dette i henhold til kontrakt, eller dette følger av lover eller annet regelverk vedrørende medisinsk utstyr.

3.1.3 Leverandørkontakt i sammenheng med øvrig informasjon

Øvrig informasjon skal være rettet mot å gi deltagerne aktuell og relevant kunnskap om allmenne, eller spesifikke saksforhold og problemer innen det aktuelle området. Informasjonen skal være problemorientert og ikke produktorientert.

3.2 Honorering og gaver

Ansatte og tillitsvalgte i foretak må verken på egne eller andres vegne motta gave, provisjon, tjeneste eller annen ytelse som kan påvirke eller være egnet til å påvirke handlinger, saksforberedelse eller vedtak på en utilbørlig måte. Dette gjelder likevel ikke gaver av ubetydelig verdi, så som reklamemateriell, blomster og lignende, så fremt det ikke rammes av foregående setning. Ved vurderingen legges til grunn Forskrift om helsepersonells adgang til å motta gave, provisjon, tjeneste og annen ytelse av 28. august 2005 nr. 0941.

Gaver omfatter ikke bare materielle gjenstander, men også andre fordeler; for eksempel i form av personlige rabatter ved kjøp av varer og tjenester.

Honorering av ansatte for arbeidsoppdrag som advisory board, foredrag, konsulentvirksomhet og lignende skal godkjennes av foretaket.

Ansvar for klarering tilligger den ansatte ved foretaket.

3.3 Bruk av navn og varemerke i reklame mm

Partene er enige om at ingen av partene har rett til å bruke den andre partens navn, varemerke, kjennetegn osv i pressemeldinger, annonser, reklame ol uten at det foreligger en skriftlig tillatelse.

3.4 Om kunnskapsformidling generelt

Enhver informasjonsvirksomhet som drives overfor helseforetakene skal holde høy faglig og etisk kvalitet.

Informasjonen skal tilfredsstillende kravene som er gitt i offentligrettslig regelverk, jfr. særlig markedsføringslovens §§ 1 og 2 og anerkjente standarder/retningslinjer.

3.5 Kurs, kongresser, faglige møter og lignende

Invitasjoner til ansatte vedrørende kurs, kongresser, faglige møter og lignende skal gå til foretaket. Det skal alltid fremgå av invitasjonen hvem som arrangerer og betaler en aktivitet.

Ansatte i foretakene kan delta på slike aktiviteter under forutsetning av at dette er godkjent av foretaket. Ansvar for klarering tilligger den ansatte ved foretaket.

Foretaket skal ha oversikt over og kunne dokumentere godkjente aktiviteter.

Reiseutgifter i faglig sammenheng skal normalt dekkes av det enkelte foretak. I de tilfelle hvor reiseutgifter dekkes av andre skal det foreligge godkjenning av foretaket. Denne bestemmelse gjelder ikke ved reiser over kortere strekninger hvor det praktisk ligger til rette for fellestransport.

3.6 Støtte til kurs, kongresser, faglige møter og liknende i regi av foretaket

Kurs, kongresser, faglige møter og liknende i egen regi av foretaket skal arrangeres uten økonomisk eller praktisk medvirkning fra utstysleverandører.

Eventuell deltakelse på annen måte fra utstyrsleverandører fordrer forutgående invitasjon fra foretaket.

3.7 Videre- og etterutdanning

Det kan ikke inngås avtaler om støtte til kurs som gir tellende eller godkjente timer i videre- og etterutdanning.

3.8 Forskning og utvikling

Samarbeidsprosjekter om forsknings- og utviklingsarbeid krever forhåndsgodkjenning av foretaket.

Det skal foreligge skriftlige avtaler for slikt samarbeid.

Hvert helseforetak har etablert et forskningsutvalg som skal vurdere forelagte søknader om forskning.

Alle søknader om gjennomføring av forskning med ekstern finansiering skal gå gjennom forskningsutvalget for en faglig vurdering og gi anbefaling til administrerende direktør som godkjenner.

All ekstern finansiering av forskningsoppdrag skal kanaliseres til foretaket og ikke direkte til den enkelte prosjektleder/forsker.

Utviklingsarbeid skal følge samme retningslinjer som for forskning.

3.9 Opplæring av pasienter og pårørende

Det kan inngås avtaler om pasient og pårørende opplæring, f. eks: Støtte til utarbeidelse av pasientbrosjyrer eller støtte til utdanning og opplæring gjennom Lærings- og mestringssentra eller andre tiltak. Kun helsepersonell og brukerrepresentanter, ikke utstyrsleverandør alene, kan stå for den direkte kontakten med pasienter og pårørende.

3.10 Innkjøp

Samtlige anskaffelser av varer og tjenester skal gjennomføres med utgangspunkt i en skriftlig avtale mellom partene, inngått i henhold til Lov om offentlige anskaffelser med forskrifter. I disse avtalene skal rammene for oppfølgende/ ytterligere samhandling mellom partene være skriftlig nedfelt som en del av avtalen.

Foretaket treffer bestemmelser om hvilken rett ansatte med innkjøpsmyndighet/ budsjettsvar har til å delta på arrangementer/aktiviteter.

3.11 Produktutprøving og utstyrstesting

Utpøving av produkter og utstyrstesting skal være skriftlig godkjent av foretakene, foregå innenfor prosjektrammer og det skal utarbeides en sluttrapport med evaluering av utpøvingen/testingen.

Det er en forutsetning at slik utpøving er i samsvar med begge parters etiske regler.

4. Samarbeide

Partene skal i fellesskap arbeide frem standarder og retningslinjer for hvordan helsesektoren kommuniserer sitt behov for varer/tjenester og hvordan leverandørene skal kommunisere sine muligheter til løsning.

Dette gjøres for de områder partene finner det hensiktsmessig.

5. Intensjonserklæring

LFH og Helse Midt-Norge RHF skal innen ett år etter avtaleinngåelse igangsette arbeid med å utvikle former for samarbeid og felles bidrag til forskning, kompetanseutvikling og pasientopplæring.

6. Evaluering, iverksetting og oppsigelse

6.1 Evaluering av avtalen gjennom kontaktmøter

Partene holder årlig minst et nasjonalt kontaktmøte for å ivareta og videreutvikle det samarbeid som etableres gjennom denne avtale. Møtet avholdes ordinært i oktober måned, eller når en av partene krever det. Eventuelle ytterligere møter avholdes ved behov.

6.2 Sanksjoner

Partene er enige om at eventuelle sanksjoner ved brudd på denne avtale skal håndteres gjennom partenes interne sanksjonsordninger.

Hver av partene kan kreve at brudd på avtalen gjøres kjent for offentligheten.

I Helse Midt-Norge vil oppfølging av denne avtale inngå som en del av det internkontrollsystem, som foretakene er forpliktet til å følge.

Handlinger i strid med bestemmelser i denne avtale utført av utstyrsleverandør som er medlem av LFH vil også være et brudd på bransjeinternt regelverk. Overtredelser kan bringes inn for LFH og Helse Midt-Norge RHF. Sanksjoner for overtredelser fra utstyrsleverandørens side er advarsler og bøter.

Ved brudd på offentligrettslig regelverk, herunder markedsføringslovens bestemmelser og / eller de prinsipper som fremkommer av denne avtale fra en leverandør som ikke er medlem av LFH, skal Helse Midt-Norge vurdere iverksetting av andre egnede tilgjengelige sanksjoner.

6.3 Ikrafttredelse og oppsigelse

Denne avtale trer i kraft fra 1.1.2011 og løper til den sies opp av en eller begge parter eller til ny avtale er inngått.

Avtalen kan sies opp skriftlig av begge parter med 3 – tre – måneders gjensidig oppsigelsestid.

Gardermoen 16.8.2010,

For Helse Midt-Norge RHF

.....
GUNNAR BØVIM

Navn

.....
Gunnar Bøvim

Signatur

For Leverandørforeningen for Helsesektor

.....
JØEN DREYER

Navn

.....
Jøen Dreyer

Signatur

Avtalen er undertegnet i 2 eksemplarer, hvorav hver part beholder 1 eksemplar.
Endringer med hensyn til kontaktpersoner skal opplyses skriftlig til den annen part.

HMN GB LFH JD