



Samarbeidsavtale

Glåmdal interkommunal legevakt

Deltagere:

Kongsvinger kommune org nr.: 944 117 784

Eidskog kommune org nr:964 948 054

Grue kommune org nr:964 948 143

Sør-Odal kommune org nr:964 947 716

Nord-Odal kommune org nr:964 950 768

Avtalen regulerer delegert ansvar og myndighet til Kongsvinger kommune som vertskommune ved drift av Glåmdal interkommunal legevakt ved Sykehuset innlandet Kongsvinger.

Avtalen hjemles i Kommuneloven § 28-1b Administrativ vertskommunesamarbeid.

Avtalen regulerer drift av Glåmdal interkommunal legevakt lokalisert i Sykehuset Innlandets lokaler som er finansiert av de samarbeidende kommunene i fellesskap etter avtalt fordelingsnøkkel.

INNHOLDSFORTEGNELSE:

1	Om samarbeidet.....	3
1.1	Underretning til deltakerne om vedtak som treffes i vertskommunen.....	3
1.2	Evaluering.....	3
1.3	Begreper.....	4
2	Vertskommunens plikter.....	4
2.1	Organisering.....	4
2.2	Saker av prinsipiell betydning, jf kommuneloven §28-1b nr 1.....	4
2.3	Oppgaver og avgjørelsesmyndighet lagt til vertskommunen.....	4
3	Deltakerkommunenes plikter.....	5
4	Budsjettering og økonomisk oppgjør.....	5
5	Rapportering.....	5
6	Avtalens ikrafttreden og varighet.....	5
7	Uttreden og avvikling av samarbeidet.....	6
8	Endringer.....	6
9	Søksmål/krav fra tredjeperson.....	6
10	Twister.....	6

1 Om samarbeidet

Generelt

Siden 1999 har kommunene Nord-Odal, Sør-Odal, Eidskog og Kongsvinger samarbeidet om drift av nattlegevakt. Fra 2006 ble samarbeidet utvidet til også å gjelde ettermiddag, lørdag, søndag og helligdager. Fra 01.01.14 deltar også Grue kommune i ordningen.

Kommunestyrene i Eidskog, Grue, Sør-Odal, Nord-Odal og Kongsvinger har vedtatt å samarbeide om tjenesten om legevakt lokalisert i Sykehuset Innlandet Kongsvinger, med Kongsvinger kommune som vertskommune. De fem kommunene inngår i dette samarbeidet som likeverdige partnere.

Legevaktlokalet er plassert i det gamle kjøkkenet i Sykehuset Innlandets lokaler, og vil bli organisert og tilrettelagt etter Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester uten sykehus. Det er enighet om at telefonhenvendelser om øyeblikkelig hjelp mellom kl 08-15 på hverdager inngår i samarbeidet. Det vil være sykepleier på legevaktssentral som betjener denne tjenesten og som vil vurdere, gi råd og veiledning til befolkningen.

Legevakten administreres fra Helse- og rehabiliteringsenheten i vertskommunen med enhetsleder som administrativ ansvarlig og kommuneoverlegen har det medisinskfaglige ansvaret ved legevakten.

Styring og samordning av tjenesten er en videreføring av tidligere samarbeid, og ny deltaker, Grue kommune, kommer inn i ordningen. Tidligere inngåtte avtaler skal iht kommunestyrevedtakene reforhandles. Samarbeidspartnere representeres av kommunalsjefene for Helse- og omsorgenheten i deltakerkommunene, (eller annen med delegert myndighet), kommuneoverlegen, daglig leder for legevakten og enhetsleder for Helse- og rehabiliteringsenheten i vertskommunen.

Samordning av tjenesten vil foregå gjennom et samarbeidsforum på kommunalsjefnivå. Dette innebærer at samarbeidsforumet skal bestå av kommunalsjefene for Helse i deltakerkommunene, (eller annen med delegert myndighet), kommuneoverlegen med medisinskfaglige kompetanse, teamleder Legevakten og enhetsleder for Helse- og rehabiliteringsenheten i vertskommunen som administrativ leder for tilbudet.

Tjenesten som er omhandlet i avtalen reguleres av:

Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. LOV 1999-07-02 nr 61

Lov om helse- og omsorgstjenester i kommunene, LOV 2011-06-24 nr 30

Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus, FOR 2005-03-18 nr 252

Forskrift om fastlegeordning i kommunene. FOR 2012-08-29 nr 842

ASA 4310 :Rammeavtale mellom KS og Den norske legeforening om allmennlegepraksis i fastlegeordningen i kommunene

SFS 2305: Leger og turnusleger i kommunehelsetjenesten, herunder leger i fastlegeordningen

1.1 Underretning til deltakerne om vedtak som treffes i vertskommunen

Alle forhold som vil eller kan berøre samarbeidsrutiner mellom kommunene, skal drøftes og besluttes i møter med samarbeidskommunene. Vedtak av prinsipiell karakter, herunder vedtak som innebærer endringer i det økonomiske oppgjøret skal alltid bringes til politisk behandling i de deltakende kommunene (se også punkt 2)

1.2 Evaluering

Samarbeidsområder som omhandles av avtalen evalueres fortløpende med samarbeidskommunene.

1.3 Begreper

Med "deltakerkommune" mener en alle kommuner som deltar i samarbeidet.

Med "vertskommune" mener en den kommunen blant deltakerkommunene som skal stå for selve utføringen av tjenesten og ta avgjørelser etter delegert myndighet.

Med "samarbeidskommune" mener en de kommunene i samarbeidet som ikke er vertskommune.

2 Vertskommunens plikter

2.1 Organisering

Vertskommunen organiserer selv sin virksomhet ut fra de oppgaver den skal løse. Den administrative vertskommunemodellen som er valgt innebærer ingen organisatorisk overbygning i form av felles folkevalgt organ. Samarbeidskommunene delegerer til vertskommunens administrasjon å utføre oppgaver og treffe avgjørelser i de saker og innenfor de rammer som reguleres av denne avtalen.

2.2 Saker av prinsipiell betydning, jf kommuneloven §28-1b nr 1

Vertskommunen kan ikke treffe avgjørelser i saker som er av prinsipiell betydning. Saker av prinsipiell karakter må vedtas av alle kommunestyrene. Hva som er av prinsipiell betydning fastsettes ut fra vedtakets karakter og konsekvenser, samt ut fra en vurdering av i hvilken utstrekning de viktige skjønsmessige sider av den aktuelle avgjørelsen må anses klarlagt gjennom politiske vedtak, instruks eller tidligere praksis. Med prinsipielle saker menes blant annet beslutninger som har økonomisk betydning for deltakerkommunene.

Hver kommune ved ordfører gis rett til å kreve at en avgjørelse behandles som prinsipiell med den følge at vedtak må treffes av kommunestyrene i hver av deltakerkommunene.

2.3 Oppgaver og avgjørelsesmyndighet lagt til vertskommunen

På bakgrunn av instruks fra kommunestyrene i samarbeidskommunen skal rådmannen i den enkelte samarbeidskommune delegerer oppgavene som nevnt i dette punktet til vertskommunens rådmann.

Vertskommunen Kongsvinger er delegert ansvaret deltakerkommunene skal ha etter helse og omsorgstjenesteloven § 3 -2 nr 3 for å yte hjelp ved ulykker og andre akutte situasjon herunder:

- a) legevakt
- b) heldøgns medisinsk akuttberedskap og
- c) medisinsk nødmeldetjeneste.

Kongsvinger kommune skal ha arbeidsgiveransvar, administrativ og faglig oppfølging av medarbeiderne ved legevakten. Legevakten er organisert i Helse- og rehabiliteringsenheten og enhetsleder rapporterer fortløpende til rådmannen i vertskommunen og ellers etter bestemmelsene i kapitel 1 i denne avtalen.

Vertskommunen skal legge opp sitt arbeid i henhold til følgende:

- Sørge for at legevakten drives som en kommunal tjeneste i samsvar med det til enhver tid gjeldende lovverk for helsetjenesten i kommunen.
- Ha det medisinskfaglige ansvaret i henhold til helselovgivningens bestemmelser for de kommunale helsetjenestene.

- Det er fastlegene i deltakerkommunene som dekker vaktene ved Glåmdal interkommunal legevakt og vil være behandlingsansvarlig for pasientene som henvender seg til legevakten.
 - Sørge for å ha nødvendig fagkompetanse for å utføre den interkommunale helsetjenesten.
- Sørge for i samarbeid med samarbeidskommunen å gi innbyggere, ledelse og samarbeidspartnere informasjon om tjenesten.

3 Deltakerkommunenes plikter

Deltakerkommunene plikter i likhet med vertskommunen å gi informasjon til innbyggerne i egen kommune om tilbudet.

- Deltakerkommunene plikter å til enhver tid stille med autoriserte allmennleger for deltakelse i legevaktordningen.
- Deltakerkommunene plikter å informere sine fastleger om deltakelse i legevaktsordningen, jfr ASA 2305.
- Deltakerkommunene plikter å delta på samarbeidsmøter etter fastsatt møteplan.

Deltakerkommunene må være enige i tolkningen av fritak fra legevakt jfr ASA 2305 samt Forskrift om fastlegeordningen.

4 Budsjettering og økonomisk oppgjør

Vertskommunen utarbeider driftsbudsjett på bakgrunn av godkjente planer for utbygging av nye legevaktslokaler, innføring av nytt nødnett og nasjonalt legevaktsnummer 116 117.

Kostnadene fordeles mellom samarbeidskommunene etter framforhandlet fordelingsnøkke 25 % fordeles likt og 75 % etter innbyggertall.

Innbyggertall pr 31.12. foregående år vil legges til grunn ved fordeling av kostnadene. Kommunene faktureres med en halvpart av kostnadene 1. februar og sluttavregning etter regnskapsavslutning. Årsbudsjett justeres ihht pris og lønnsøkning.

Ved eventuelt totalt opphør av driften av Glåmdal interkommunal legevakt skal innkjøpt løstøre/inventar og utstyr takseres og fordeles forholdsmessig mellom deltakerkommunene ihht fordelingsnøkkelen.

Vertskommunen fører regnskap for Glåmdal interkommunal legevakt ihht gjeldende regnskapsforskrifter, og følge bestemmelsene som gjelder interkommunalt samarbeid og føres som eget regnskap i vertskommunens driftsregnskap.

5 Rapportering

Vertskommunen fører regnskap for samarbeidet. Ansvaret som påhviler den enkelte kommune om å rapportere informasjon som om ressursbruk og tjenesteyting i nasjonale informasjonssystemer (KOSTRA o.a.) blir ikke endret ved denne avtalen

Årsregnskap sendes alle deltakerkommuner med frist 5. februar hvert år. Vertskommunen utarbeider årsrapport med relevante opplysninger for tjenesten.

6 Avtalens ikrafttreden og varighet

Avtalen er gyldig fra 01.01.14 med underskrift fra alle samarbeidskommunene og kan ikke sies opp før lånekostnadene for utbygging og investering av ny legevakt er nedbetalt.

7 Uttreden og avvikling av samarbeidet

Avtalepartene kan etter 01.01.2029 ved skriftlig varsel til vertskommunen si opp avtalen med 1 (ett) års varsel regnet fra tidspunktet vertskommunen mottar oppsigelsen.

Ved uttreden av samarbeidet bortfaller kommunens forpliktelser til å betale sin andel av innskudd regnet fra og med 1. januar året etter at uttreden har skjedd.

Den enkelte samarbeidskommune kan uansett oppsigelsesfrister trekke seg ut av samarbeidet ved å trekke tilbake delegert myndighet. Ved slik uttreden må likevel vederlagt ytes i samsvar med annet avsnitt.

Dersom vertskommunen sier opp samarbeidet er den pliktig til å utføre sine plikter som vertskommune ut oppsigelsesfristen.

Ved uttreden av samarbeidet uten at tilbudet om interkommunal legevaktsamarbeid opphører, refunderes ikke utlegg eller øvrige kostnader som den utredende kommune kan ha hatt gjennom samarbeidet.

8 Endringer

Det kreves enighet for å endre avtalen. Endringer skal gjøres skriftlig.

Endringer av forhold som nevnt i kommuneloven § 28-1 e nr 2 må vedtas av kommunestyret i deltakerkommunene.

9 Søksmål/krav fra tredjeperson

Dersom en samarbeidskommune blir holdt ansvarlig for feil som er gjort av vertskommunen i henhold til delegerte oppgaver etter denne avtalen kan samarbeidskommunen ikke kreve regress hos vertskommunen.

10 Tvister

Dersom det oppstår tvist mellom partene om tolkningen eller rettsvirkningen av denne avtalen, skal tvisten først søkes løst ved forhandlinger ved Rådmannen i samarbeidskommunene. Fører forhandlingene ikke frem innen to måneder, kan hver av partene forlange tvisten avgjort med endelig virkning ved norske domstoler. Partene kan alternativt avtale at tvisten blir avgjort med endelig virkning ved voldgift.

Kongsvinger, 01.01.2014



Sør-Odal kommune



Nord-Odal kommune



Eidskog kommune



Grue kommune



Kongsvinger kommune