



RØROS KOMMUNE
Rådmannen



OS KOMMUNE
Rådmannen



HOLTÅLEN KOMMUNE
Rådmannen

HOLTÅLEN KOMMUNE	
Ar/saks.nr. 15/1703	Dok.nr. 9
22 APR 2016	
Arkivkode 621	
Journalnr. 2158/16	
Gradering	
Kassasjonsår	Saksbeh. M.J.

AVTALE OM LEGEVAKTSAMARBEID

MELLOM

OS, RØROS OG HOLTÅLEN.

1. Vertskommunesamarbeid

Røros, Os og Holtålen kommune inngår en vertskommuneavtale med hjemmel i kommunelovens § 28 -1a og 1 b. Samarbeidet organiseres som et administrativt vertskommunesamarbeid med Røros kommune som vertskommune.

Røros kommune skal som vertskommune organisere den medisinske førstelinjetjeneste som skal gi befolkningen i de aktuelle kommuner nødvendig medisinsk øyeblikkelig hjelp utenfor ordinær åpningstid (legevakt). Tjenesten er hjemlet i lov om kommunale helse og omsorgstjenester § 3-2 av lov 2011-06-24-30 og forskrift av 2015-03-20-231 om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste (akuttmedisinsk forskrift).

Legevaktsentralen er lokalisert v/ Røros sykehus

2. Nærmere om vertskommunens oppgaver

Røros organiserer og driver legevaktsentralen på vegne av kommunene som er med i samarbeidet. Vertskommunen skal følge opp den daglige administreringen av legevaktordningen. Vertskommunen skal betale og administrere beredskapsgodtgjørelse og timelønn til legene i henhold til gjeldende regel- og avtaleverk.

Vertskommunen er gjennom avtale med St. Olavs Hospital HF ansvarlig for drift av nødnettet ved legevaktsentralen. Vertskommunen organiserer og driver Legevaktsentralen i samarbeid med St. Olavs Hospital. Vertskommunen skal sørge for at AMK-sentral og legevaktlegen kan komme i kontakt med fastlegene innenfor avtalt åpningstid, og at legevaktlegen er tilgjengelig 24/7/365 på helseradio/nytt nødnett. Avtalen med St. Olavs Hospital HF vedlegges (vedlegg 1)

Vertskommunen organiserer helsepersonell for legevakten. Disse utfører definerte oppgaver for vertskommunen ved legevakten. Dette er beskrevet i legevaktens systembok.

Vertskommunen har ansvar for at det etableres faglige prosedyrer nedfelt i en systembok og at system og prosedyrer vedlikeholdes.

Dersom det er behov for lokale særavtaler eller individuelle ansettelsesavtaler for å gjennomføre legevaktsamarbeidet, forhandler vertskommunen frem disse og utarbeider utkast til deltakerkommunene.

Vertskommunen skal legge til rette for kompetanseutvikling og drift av faglig nettverk i samarbeid med samarbeidende kommuner. Med dette menes at det avholdes regelmessige øvelser og samarbeidsmøter med de samarbeidende kommuner.

Røros kommune skal holde deltakerkommunene løpende orienterte om avvik og klager på tjenesten. Minst en gang per år skal vertskommunen oversende avvik til samarbeidende kommuner i en rapport over avvik og uønskede hendelser. Rapporten er en del av kommunenes internkontroll og brukes som grunnlag for forbedring. Ved alvorlige hendelser skal det rapporteres oftere.

Røros kommune bruker ESA som saks og dokumentarkiv. Arkivverdige dokumenter blir arkivert her. Saker overføres til arkivansvarlige i den/de kommunene som er ansvarlig for saken.

3. Plan for legevaktordningen

Vertskommunen har ansvar for utarbeidelse av vaktlister og distribusjon av disse.

Korrigerte vaktlister brukes som grunnlag for beregning og utbetaling av beredskapsgodtgjørelsen og timelønn.

4. Deltakerkommunens ansvar

Den enkelte lege som deltar i vertskommunesamarbeid om legevakt, er ansatt i de respektive deltakerkommuner. Gjeldende regelverk mellom KS og Den Norske Legeforening kommer til anvendelse.

Deltakerkommunene er selv ansvarlig for å organisere øyeblikkelig hjelp på dagtid, og sørge for at legevaktsentralen på dagtid har vaktliste.

Deltakerkommunene er selv ansvarlig for å kjøpe nødrettsradio til sine leger.

Deltakerkommunene som arbeidsgiver inngår særavtaler og individuelle ansettelsesavtaler.

Krav fra innbyggere knyttet til den enkelte leges behandling er den enkeltes deltakerkommunens ansvar. Krav fra lege knyttet til ansettelsesforholdet, som faller utenfor de oppgaver som vertskommunen har påtatt seg å administrere, skal videre rettes til den enkelte kommune som arbeidsgiver.

Den enkelte kommune er ansvarlig for å dekke opp sin andel innenfor den periode vaktlistene er satt opp for. Kommunene forplikter seg til å sørge for at det i gjennomsnitt gjennom året er like mange på delt vakt som det er allmennleger i de tre kommuner. Deltakerkommunene skal leie inn legevaktvikar når behovet er tilstede.

5. Øvrige krav til legevakten

Legevaktlegen skal til enhver tid være tilgjengelig via nødnettet og forholde seg til de retningslinjer som gjelder for dette.

Legevaktlegen utfører arbeid ved intermedieravdelingen (IMA) ved behov. I helgene foregår ivaretagelse av IMA-pasientene etter eget oppsett som følger legevaktlistene.

Legevaktlegen ivaretar pasienter i de to KAD-sengene og observasjonssengen som legevakten administrerer (som ved IMA).

Dette står beskrevet i systemboken.

6. Økonomi

Vertskommunen utarbeider forslag til budsjett og oversender disse til kommunene innen 1. oktober. Budsjett er gyldige når samtlige kommuner har vedtatt disse.

Budsjettet skal være basert på at vertskommunens drift og organisering av legevakten og legevaktsentralen skal gå i økonomisk balanse, dvs. at vertskommunen skal ha dekket alle sine utgifter til driften (med fradrag av egen andel), herunder andel av generelle kostnader til støttetjenester for kommunen som knytter seg til samarbeidet, uten at driften skal gi fortjeneste.

Budsjettet fastsettes ut fra ordinære og påregnelige driftsutgifter, og inntekter. Eventuell økning i utgifter eller reduksjon i inntekter i løpet av året som ikke er budsjettert, fordeles mellom deltakerkommunene gjennom neste års budsjett i henhold til avtalt fordeling.

I budsjett skal inngå de kostnader som er nødvendige for å kunne drifte legevakten slik denne avtale hjemler. Det er beredskapsgodtgjørelse og timelønn til leger, administrasjonskostnader, kontormateriell, medisinsk forbruksmaterieell, telefonutgifter, kjøregodtgjørelse/transport, husleie og evt utgifter til hjelpepersonell. I tillegg avlønning av sykepleiere ved legevaktsentralen, kostnader til kurs og fagutvikling samt kontorrekvisita og nødvendig kontormateriell for tjenesten (bl.a. maskinvare og programvare for elektronisk legevaktjournal.

Kostnadene fordeles på kommunene i forhold til antall innbyggere. Folketallet pr 1. januar danner utgangspunkt for ansvarsfordelingen. Beregningstallet for innbyggerantallet justeres hvert år.

Den enkelte kommunens ansvar for dekning av forpliktelser fordeles seg som følgende:

Innbyggertall 1/1-2015:

Røros 5593, Holtålen 2014, Os 1991

Det gjøres en årsavregning ut fra regnskapet ved årets slutt.

Vesentlige endringer i kostnader er gjenstand for forhandlinger.

6. Forfall

Vertskommunen sender refusjonskrav til deltakerkommunene 2 ganger pr år, henholdsvis 01.04 og 01.10.

7. Inntreden og uttreden av samarbeid

Inntreden av nye deltakerkommuner kan skje dersom alle de opprinnelige deltakerkommunene slutter seg til dette.

Den enkelte kommune har ved oppstart en bindingstid på 1. kalenderår. Den enkelte deltakerkommune kan deretter med 1 års skriftlig varsel si opp samarbeidsavtalen.

Ved uttreden bortfaller kommunens forpliktelse til å betale innskudd regnet fra og med 1.1. året etter at uttreden har skjedd.

Ved uttreden av samarbeidet refunderes ikke utlegg eller øvrige kostnader som kommunen har hatt gjennom samarbeidet.

8. Mislighold

Dersom vertskommunen eller en av de øvrige deltakerkommunene vesentlig misligholder sine forpliktelser kan hver av deltakerkommunene si opp avtalen med øyeblikkelig virkning.

9. Løsning av tvister

Tvist om forståelse av denne avtale skal søkes løst gjennom forhandlinger mellom partene. Kommunene kan anmode KS om å mekle for å finne en løsning. Fører forhandlingene ikke frem, 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 i Norge etter bestemmelsen i lov 14.5.2004 nr. 25 om voldgift.

Kommunene oppnevner hver sin representant til voldgiftsretten. Disse oppnevner i fellesskap en tredjemann som leder. Oppnås ikke enighet, oppnevnes denne av tingrettens formann.

Verneting er Sør-Trøndelag tingrett.

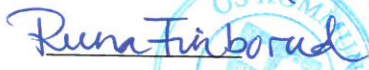
10. Ikrafttredelse

Denne avtalen trer i kraft så snart den er vedtatt i alle deltakerkommunene.

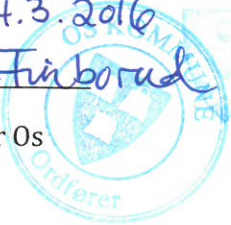
Vedlegg:

Samarbeidsavtale om drift av legevaktsentralen mellom St. Olavs hospital HF og Røros kommune, 24.6.15.

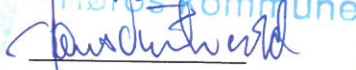
Dato 4.3.2016



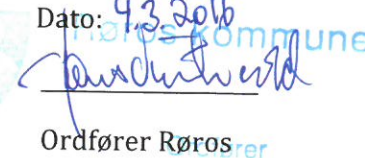
Ordfører Os



Dato: 4.3.2016



Ordfører Røros



Dato: 18/3-2016



Ordfører Holtålen

