

Saksbehandler: LHE		
Kopi til: _____		
Kassasjon		
19. MAR 2012		
Saksnr. 11/1732	Dok.nr. 4	Løpenr. 1944/12
Arkivkode G 21	Kommunene Agdenes, Frøya, Hemne, Hitra, Meldal, Orkdal, Rennebu, Rindal, Skaun, Snillfjord og Surnadal.	



**SAMARBEIDSAVTALE
MELLOM**

Orkdal kommune
Kommunene Agdenes, Frøya, Hemne, Hitra, Meldal, Orkdal, Rennebu, Rindal, Skaun, Snillfjord og Surnadal.

vedrørende

LEGEVAKTEN I ORKDALSREGIONEN (LIO)

1. Utgangspunkt

Utgangspunktet for samarbeidet var kommunestyrevedtak i alle overstående kommuner vinteren 2007, rapport av 26/10-2006 utarbeidet av arbeidsgruppen, og forhandlinger første halvår 2009 i forhold til de nye kommuner inn i LIO (legevaksamarbeidet); Hitra og Frøya, samt forhandlinger med Surnadal første halvår i 2010 og vedtak om å innlemme Rennebu høsten 2011.

2. Organisering

LIO skal organiseres som et interkommunalt samarbeid jfr. Kommunelovens § 27.

3. Samarbeidets rammer

Samarbeidet skal omfatte etablering og drift av felles legevakt for de overstående kommunene.

Denne legevakten skal være operativ:

- På kveld og natt alle ukedager, kl. 15.30-kl.08.00.
- Alle vanlige helger, fredag kl.15.30 til mandag kl. 08.00.
- Andre helge- og høytidsdager fra kl. 15.30 dagen før til kl. 08.00 dagen etter.
- Hitra/Frøya, hverdager fra kl. 20.00-kl.08.00. Helg/høytid fra kl 20.00-10.00
- For Surnadal er det inntil videre en spesialordning (betalt og drevet av Surnadal kommune/legene i Surnadal selv), men integrert i LIO sin virksomhet – som går ut på at det ca. 1 time hver kveld i ukedagene og ca. 2 timer på lørdagene er legebemanning på legekontor i Surnadal.

Legevakten skal kvalitetsmessig oppfylt de krav som stilles i ” Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus”. Legevakten skal ha lik kvalitet og tilgjengelighet for befolkningen i alle de deltagende kommuner. På grunn av legevaktens beliggenhet på Orkdal Sjukehus, St. Olavs Hospital vil befolkningen likevel få noe ulik belastning med hensyn til reisevei. Lik kvalitet og tilgjengelighet skal blant annet sikres gjennom størst mulig bruk av felles rutiner for legevaktens håndtering av situasjoner i kommunene.

Den enkelte kommune er selv ansvarlig for å ta egne beredskapsmessige hensyn ved opprettelsen av den interkommunale legevaktordningen i henhold til Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester m.m. § 12.

4. Samarbeidets faktiske innhold

Ansvarsfordeling i driften:

- Den enkelte lege har det faglig ansvaret for sitt arbeid/virksomhet også i forbindelse med legevakt.
- Den enkelte kommune er ansvarlig for at legevakttjenesten følger det lovverket som gjelder for kommuners ansvar og oppgaver. Dette vil i det alt vesentlige si at den enkelte kommune har det samme ansvaret som de ville ha hatt om legevakten var organisert i den enkelte kommune. Den kommunen som legen er ansatt i er også arbeidsgiver nå han/hun er på arbeid i regi av LIO som legevakt.
- LIO har ansvaret for å organisere virksomheten i den interkommunale legevaktordningen slik at ordningen kan fungere godt, og oppfylle alle relevante krav i det regelverket som gjelder på området. Dette innebærer blant annet å etablere en overordnet og systematisk organisering.

Denne organiseringen skal ivareta de administrative og faglige behov for prosedyrer og rutiner.

- Ansvarlig for oppfølging av avvik, feilbehandlinger og lignende er den instans som har ansvaret for pasienten. Dette er som regel den kommunen der vakthavende lege er ansatt. Disse avvikene skal likevel alltid først behandles i LIOs kvalitetsutvalg.

5. LIOs ledelse

Lios ledelse skal bestå av et styre. Styrets sammensetning og mandat er å finne i LIOs vedtekter. Styrets medlemmer mottar kompensasjon etter Orkdal kommunes vedtekter for godtgjørelse av kommunale ombud.

Styret har det overordnede faglige, økonomiske og administrative ansvaret for LIO. I dette ligger at LIOs styre må sørge for at det foreligger nødvendige avtaler, retningslinjer, rutiner og prosedyrer. Oppgave og ansvarsfordelingen må være klar og samarbeidet må alltid ha en avklart og tilstrekkelig økonomi.

Styret skal hver år før 1. april innkalle til et informasjonsmøte/drøftningsmøte. Til dette møtet inviteres den enkelte kommune til å møte med to representanter. Den enkelte kommune velger selv hvem som skal være deres representanter på dette møtet, men normalt bør dette være en lege samt en representant for rådmannen eller eventuelt en politiker. Også St. Olavs Hospital inviteres til å være representert med 1 person på dette møtet.

Styret er ansvarlig for at forslag til budsjett og eventuell handlingsplan med mer er oversendt kommunene senest 1. oktober hvert år.

6. LIOs kvalitetsutvalg

LIO skal ha et kvalitetsutvalg bestående av:

- 2 leger fra LIO.
- 1 lege og fagansvarlig sykepleier fra Orkdal Sjukehus, St. Olavs Hospital.
- Faglig systemansvarlig lege.
- En brukerrepresentant.
- En helsesekretær.

På alle møter skal det også møte en sekretær fra den kommune som LIO har avtale med om de administrative tjenester. Kvalitetsutvalget velges av styret for en periode på to år. Utvalget konstituerer seg selv. Kvalitetsutvalget kompensasjon vedtas av styret.

Kvalitetsutvalget vil blant annet ha ansvar for rullering av prosedyrer og retningslinjer. Utvalget skal også avgi uttalelser til avvik eller klager og sørge for at disse blir sendt videre i systemet.

7. Legenes vaktordning

Den klare hovedregel er at kommunene skal stille med de av sine fastleger som er i aktiv vakttjeneste, -også turnuskandidater, som deltakere i vaktordningen.

Kommunene skal normalt stille med følgende antall leger i LIO:

- Orkdal 7-8.
- Skaun 4-5.
- Meldal 3-4.
- Hemne 3-4.
- Rindal 1-2.
- Agdenes 1-2.
- Snillfjord 1.
- Hitra/Frøya 6.
- Surnadal 4-5.
- Rennebu 2-3.

Den enkelte kommune kan leie vikarleger for å ta vakter, dersom dette er nødvendig for at kommunen skal oppfylle sine forpliktelser i henhold til dette punktet.

Kommunene skal ha som ambisjon at 31- 36 leger til enhver tid er med i ordningen.

Den enkelte kommune har selv ansvaret for at den enkelte lege fyller krav til å arbeide som lege i Norge – herunder norsk autorisasjon og språkkunnskaper nok til å ivareta funksjonen i legevakttjenesten.

Dersom enkelte leger ønsker seg fritatt fra å delta i legevaktordningen, avgjøres dette av den enkelte kommune. Kommunen kan ikke avgjøre søknad om fritak uten å melde søknaden inn for LIO først. LIO skal, -så langt det er mulig, gis faktisk mulighet til å komme med en anbefaling og denne anbefalingen skal legges ved saksdokumentene i den kommunale saksbehandlingen.

8. Økonomi

LIO vil få eget budsjett, og det skal føres eget prosjektrengskap for samarbeidet. Prosjektrengskapet gjøres opp hver år og skal gå i null.

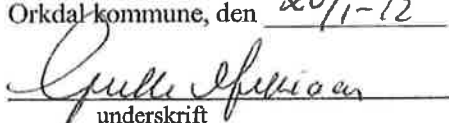
Hitra og Frøya kommuner er gitt en rabatt på ca. kr 150.000,- hver, før de går inn for fullt i LIO. Legene lønnes og får utgiftsrefusjoner m.m, av den kommunen han/hun er ansatt i, også for det arbeidet som utføres i regi av LIO. Kommunene sender så refusjonskrav til LIO kvartalsvis, disse refusjonskravene skal inneholde enhver utgift som er direkte knyttet til legens arbeid for LIO. Legenes kostnader knyttet til transport til og fra Orkdal sykehus dekkes av LIO i hht SFS 2305.

LIO sender krav til den enkelte kommune etter vedtatt fordelingsnøkkel. Krav beregnes og fremsettes kvartalsvis for a-konto innbetaling. Budsjett og fordeling kommunene imellom følger av fordelingsnøkkel 60/40 %, med 60 % fastdel og 40 % etter innbyggertall. Beløpene må vedtas av kommunestyrene, se vedtektenes pkt. 3. Innbyggertall pr. 1.1. i regnskapsåret skal benyttes til beregning av utgiftsfordelingen.

LIO skal ikke inngå avtale med trygdeetatens oppgjørsenhet da avregningen av disse kravene i sin helhet vil være den enkelte leges ansvar, jfr. grunnlagsrapporten av 26/10-2006.

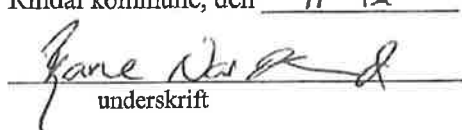
9. Tvister

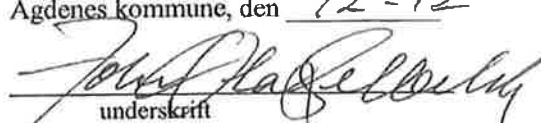
Om det skulle oppstå tvist om forståelsen av denne avtalen, vedtektene eller andre sentrale styringsdokumenter i samarbeidet skal tvisten søkes løst i minnelighet. Om dette ikke har lyktes når tre måneder er gått skal tvisten endelig avgjøres av en voldgiftsnemnd bestående av tre medlemmer utnevnt av Fylkesmannen i Sør-Trøndelag dersom en av kommunene krever det.

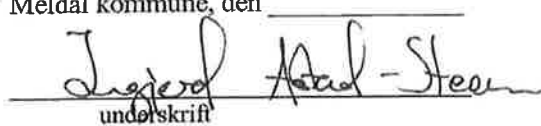
Orkdal kommune, den 20/1-12

underskrift

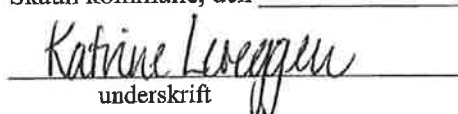
Hemne kommune, den 20/1-12

underskrift

Rindal kommune, den 20/1-12

underskrift

Agdenes kommune, den 1/2-12

underskrift

Meldal kommune, den 20/1-12

underskrift

Skaun kommune, den _____

underskrift

Snillfjord kommune, den 1

Konrad Petrus
underskrift

Frøya kommune, den 20/1-12

Beate Sandvik Meland

Rennebu, den 20/1-12

Lill H. Bøe
underskrift

Hitra kommune, den 20/1-12

Arvid
underskrift

Surnadal kommune, den 17/2-12

Gumbel E. E. E.