

INTENSJONSAVTALE OM INTERKOMMUNALT LEGEVAKTSAMARBEID I NY LEGEVAKT

Ringerike interkommunale legevakt

1 Allmenne bestemmelser

1.1 Parter

Partene i denne avtalen er:

- a. Ringerike kommune (heretter kalt vertskommunen), organisasjonsnummer: 949 199 925
- b. Jevnaker kommune (heretter kalt samarbeidskommunen), organisasjonsnummer: 961 381 363
- c. Hole kommune (heretter kalt samarbeidskommunen), organisasjonsnummer: 960 010 833
- d. Modum kommune (heretter kalt samarbeidskommunen), organisasjonsnummer: 970 491 589
- e. Krødsherad kommune (heretter kalt samarbeidskommunen), organisasjonsnummer: 964 962 855
- f. Sigdal kommune (heretter kalt samarbeidskommunen), organisasjonsnummer: 964 962 766
- g. Flå kommune (heretter kalt samarbeidskommunen), organisasjonsnummer: 964 951 462

Vertskommunen og samarbeidskommunene utgjør «deltakerkommunene» og er syv selvstendige rettssubjekter, heretter kalt «partene».

1.2 Formål og rettslig grunnlag

Den interkommunale legevaktordningen skal dekke det ansvaret som kommunene har, etter Lov av 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenesten i kommunene § 1-3, for legevakt og legevaktsentral

Samarbeidsavtalen om drift av felles interkommunal legevakt er inngått med hjemmel i kommuneloven § 28-1 a. Samarbeidet er et administrativt vertskommunesamarbeid etter kommuneloven § 28-1 b.

1.3 Varighet

Den nye samarbeidsavtalen gjelder **fra innflytting i ny legevakt og fem år fram i tid**. Avtalen løper videre for ytterligere **fem** år om gangen dersom den ikke sies opp innen ett år før utløpsdato. Se for øvrig bestemmelse om uttreden av avtalen, punkt 6.

1.4 Samarbeidsutvalg

Det etableres et Interkommunalt samarbeidsmøte mellom partene. Her møter rådmennene i alle deltakerkommunene sammen med vertskommunens enhetsleder, eventuelt supplert med legevaktens medisinskfaglige leder.

Samarbeidsutvalget skal ha minimum to møter pr. år (ett møte/halvår), og vil være et forum for strategi, utveksling av informasjon, behandling av avvik på systemnivå og samhandling. Tema til

behandling vil være budsjett, regnskap, revisjonsrapporter, bemanning, handlingsplaner og samarbeidet med kommunenes helsetjeneste og leger m/avtalepraksis. Ut over dette melder deltagerkommunen inn saker ved behov.

1.5 Samarbeid

Ringerike interkommunale legevakt skal holde god kontakt med deltagerkommunen og dennes medisinskfaglige miljø og tilgrensende fagorganer. Der hvor det kan være formålstjenlig å samordne interkommunal legevakt med andre interkommunale tiltak i relasjon til samhandlingsreformen, skal dette utredes.

Deltagerkommunen plikter å påse at fastlegene i deltagerkommunen informeres om regelverket knyttet til fastlegers plikt til å delta i interkommunal legevakt utenfor ordinær åpningstid. Deltagerkommunen skal arbeide for at Vertskommunen skal kunne drifte den interkommunale legevakten i henhold til gjeldende lover og legevaktens retningslinjer.

2 Administrasjon

2.1 Arbeidsgiverforhold

Vertskommunen har driftsansvaret for legevakta, og ivaretar arbeidsgiveransvaret for alle ansatte i Ringerike interkommunale legevakt. Legevakta inngår i Ringerike kommunes driftsorganisasjon, og ansettelser i Ringerike interkommunale legevakt skjer av det organ og etter de retningslinjer som gjelder for vertskommunen.

2.2. Forpliktelse til deltagelse for fastleger i deltagerkommunene.

Leger med fastlegeavtale i de samarbeidende kommunene er forpliktet til å delta i den interkommunale legevaktordningen. Dette skal klart framkomme av den enkelte kommunes avtaler med sine fastleger. Søknad om fritak fra ordningen, fra den enkelte lege, behandles av vertskommunen jfr. 3.1 første ledd.

3 Delegasjon og kontroll

3.1 Delegering av myndighet fra samarbeidskommunene til vertskommunen

Forutsetning for denne avtalen er at kommunestyret i samarbeidskommunene gir rådmannen i egen kommune instruks om delegering av egen myndighet jfr. kommuneloven § 28-1 b pkt. 3.

Rådmannen i samarbeidskommunene delegerer til rådmannen i vertskommunen å løse samarbeidskommunens oppgaver på sine vegne. Det forutsettes at rådmannen i vertskommunen videre delegerer i overensstemmelse med vertskommunens organisasjonsstruktur og reglement, jfr. kommunelovens § 28-1 b pkt. 3.

Delegasjonen fra samarbeidskommunen iht. forrige ledd skal gi rådmannen i vertskommunen fullmakt til å fatte avgjørelser innenfor vedtatt budsjett i saker av ikke-prinsipiell betydning innenfor legevaktens budsjett, jfr. kommunelovens § 28 b pkt. 1. Uavhengig av den generelle fullmakten iht. forrige setning, kan den enkelte samarbeidskommune i saker som kun gjelder dem, avtale spesielle forhold. For øvrig gjelder kommuneloven § 28 b-1 nr. 5 og 6.

Vertskommunen plikter å gi melding til fylkesmannen i Buskerud når vertskommunesamarbeidet er etablert, jfr. tidspunkt fastsatt i avtalens pkt. 1.3.

3.2 Ansvar for internt tilsyn og kontroll med ordningen

Bestemmelsene i kommuneloven, forvaltningsloven og offentlighetsloven gjelder med den presisering at vertskommunens kontrollutvalg er kontrollutvalg for Ringerike interkommunale legevakt, jfr. kommuneloven § 28-1 h og § 28-1 j.

4 Behandling av klager fra innbyggere/pasienter og informasjonstiltak

4.1 Klagesaksbehandling

Klagesaksbehandling skjer i henhold til bestemmelsene i forvaltningsloven kapittel 6 og kommuneloven kapittel 5. Vertskommunen er underinstans etter forvaltningslovens bestemmelser, jfr. forvaltningslovens § 33, og forestår saksbehandlingen.

Når vertskommunen fatter vedtak som kan påklages etter forvaltningsloven § 28 første ledd, er det den deltakerkommunen som har delegert myndigheten som er klageinstans, jfr. kommuneloven § 28-1 f, nr. 1.

Den enkelte deltakerkommune står rettslig og økonomisk ansvarlig overfor egne innbyggere (eller tidligere bosatte) for de vedtak som treffes i samarbeidet.

4.2 Informasjon

Vertskommunen har i nært samarbeid med samarbeidskommunen, ansvaret for å gjøre legevaktas tjenester kjent overfor innbyggerne i deltakerkommunene og andre relevante instanser. Dette kan bl.a. skje gjennom presseoppslag, informasjonsbrosjyrer, samarbeidskommunenes internettsider og annet informasjonsmateriell. Nødvendig informasjon til kommunelegene gis av medisinskfaglig ansvarlig lege ved legevakta.

5 Budsjett og økonomirapportering

5.1 Budsjett / Fordeling av utgifter

Vertskommunen utarbeider på bakgrunn av føringer lagt i det første samarbeidsmøte pr. år utkast til årlig driftsbudsjett for Ringerike interkommunale legevakt. Budsjettforslaget sendes samarbeidskommunene innen 1. september.

Kostnadene fordeles på deltakerkommunene etter en kostnadsfordelingsnøkkel lik antall innbyggere i deltakerkommunen den 1. januar i regnskapsåret dividert på antall innbyggere i legevaktens nedslagsområde.

Det er deltakerkommunene som vedtar Ringerike interkommunale legevakt sitt budsjett. Budsjettet er gyldig når alle kommunene har vedtatt dette.

Dersom kommunestyrene ikke blir enige om årsbudsjett/økonomiplan for kommende år, legges inneværende årsbudsjett og gjeldende økonomiplan, justert for lønns- og prisstigning (statsbudsjettets forutsetninger), som budsjett for kommende år.

På grunnlag av krav utstedt av vertskommunen, dekker samarbeidskommunene sine deler av utgiftene forskuddsvis. Beløpet forfaller med en halvpart 1. februar og 1. september hvert år.

Ubrukte midler avsettes på fond til bruk etterfølgende år. Deltakerkommunene mottar tertialrapport fra vertskommunen som beskriver kostnadsutvikling og prognoser. Ved et evt. underskudd avregnes dette mellom deltakerkommunene i henhold til kostnadsfordelingsnøkkel (jfr.2. avsnitt).

Ved opphør av samarbeidet, skal evt. innkjøpt løsøre/inventar og utstyr takseres og fordeles forholdsmessig mellom deltakerkommunene etter fordelingsnøkkelen.

5.2 Regnskap

Vertskommunen fører regnskap for Ringerike interkommunale legevakts drift. Regnskapet følger bestemmelsene som gjelder for interkommunalt samarbeid og føres som eget regnskap i vertskommunens driftsregnskap. Godtgjøring for dette framkommer av legevaktens budsjett.

5.3 Økonomirapportering

Vertskommunen fører regnskap for samarbeidet. Regnskapet skal føres slik at korrekt KOSTRA rapportering ivaretas på en effektiv måte.

Ansvar som påhviler den enkelte kommune om å rapportere informasjon om ressursbruk og tjenesteyting til bruk i nasjonale informasjonssystemer (KOSTRA, o.a.), blir ikke endret ved denne avtalen.

Vertskommunen skal rapportere tertialvis til kommunene. Disse rapporteringene skal gi deltakerkommunene korrekt grunnlag for rapportering til KOSTRA.

5.3.1 Tertialrapport

- Vertskommunen avgir tertialrapporter 30.april og 31.august.
- Eventuelle avvik skal påpekes og forklares.
- Frist for oversendelse fra vertskommune til deltagerkommunene er 10.mai og 10.september.
- Tertialrapport skal gi korrekt grunnlag for rapportering til KOSTRA.

5.3.2 Årsrapport

- Vertskommunen utarbeider årsrapport med relevant statistikk for tjenesten.
- Årsrapport vedrørende økonomi pr. 31.desember (3.tertial) settes opp med hovedtall, regnskap mot budsjett og fordeling på kommunene.
- Årsrapport sendes alle deltagerkommunene innen 5. februar etterfølgende år.

5.3.3. Årsmelding

- Vertskommunen utarbeider årsmelding
- Årsmelding skal beskrive måloppnåelse, inkludert tall på overordnet nivå. Avvik skal påpekes og forklares. Nye utfordringer og muligheter som avdekkes bør påpekes i årsmeldingen (evt. i vedlegg). Årsmeldingen sendes ut til alle deltakerkommunene så snart den er klar, og senest 15.mars etterfølgende år, slik at deltakerkommunene kan få med seg relevant informasjon i sine årsmeldinger

Vertskommunen er videre ansvarlig for å ivareta samarbeidskommunenes innsyns- og informasjonsbehov.

6 Endringer og oppløsning av samarbeidet

6.1 Utvidelse av samarbeidet

Vertskommunen forestår forhandlingene med eventuelle nye deltakere om betingelsene for inntreden i samarbeidet, herunder kostnader knyttet til eksisterende utstyr. Utvidelse av samarbeidet med flere deltagere krever godkjenning i alle deltakerkommunenes kommunestyre.

6.2 Uttreden av samarbeidet

Kommunene kan med ett års skriftlig varsel si opp sitt deltakerforhold i Ringerike interkommunale legevakt og kreve seg utløst fra avtalen. Avtalen kan bare sies opp med virkning fra neste avtaleår jfr. kommuneloven § 28-1 i.

Ved uttreden/avvikling av samarbeidet har Ringerike kommune, som vertskommune, ansvar for ivaretagelse av arbeidsrettslige rettigheter ved omstilling, jfr. Arbeidsmiljølovens bestemmelser.

6.3 Endring av avtalen

Forslag om endringer i denne avtalen kan tas opp til drøfting dersom det reises krav om dette fra av en av partene. Endringsforslag kan ikke fremmes for behandling i kommunene dersom forslaget ikke støttes av minst to kommuner med minst 30 % av innbyggertallet bak seg. Eventuelle endringer krever godkjenning fra alle kommunenes kommunestyre.

Endringer i avtalen skal foretas skriftlig, undertegnes av alle parter og innføres i en endringsprotokoll til samarbeidsavtalen.

6.4 Tvisteløsning

Tvist om avtalen eller om hvordan elementer i avtalen skal forstås, løses gjennom forhandlinger mellom partene og avgjøres av en voldgiftsnemnd på tre medlemmer oppnevnt av Fylkesmannen i Buskerud (vertskommunens fylke) dersom enighet gjennom forhandlinger ikke oppnås. Det samme gjelder tvist om utgiftfordelingen.

7. Ikrafttredelse

Avtalen trer i kraft *fra dato xx.xx.xxxx.*

Ringerike kommune / 2018

XXXX kommune / 2018

Ordfører

Ordfører