



SAMARBEIDSAVTALE

OM DRIFT AV LEGEVAKTSENTRAL

OG

TJENESTER KNYTTET TIL KOMMUNAL LEGEVAKT

MELLOM

FINNMARKSSYKEHUSET HF

OG

LEBESBY KOMMUNE

HASVIK

MÅSØY

PORSANGER

LEBESBY

TANA

GAMVIK

BÅTSFJORD

BERLEVÅG

SØR-VARANGER

NESSBY

VARDØ



Samarbeidende kommuner - felles legevaktssentral lokalisert i Kirkenes.

Viser til møte i fagrådet 12/10 hvor vi på nytt reetablerer møtestruktur i LV-samarbeidets fagråd. På det møte ble det fra FIN-HF sin side opplyst om at dagens samarbeidsavtale på nytt vil bli gjennomgått og tilpasset kostnadsnivået i 116-117 samarbeidet. Det vil også bli endringer av noe av teksten, så ber dere lese gjennom.

Avtalen skulle vært forhandlet for en god tid tilbake, så her er vi på etterskudd. Det som vi ser er at dagens avtale ikke bærer kostnadene som FIN-HF har hatt de siste år. Det er knyttet til blant annet en svært utfordrende bemanningssituasjon. Men også det faktum at kostnadene har økt og bidraget fra kommunene har gått ned. Det illustreres gjennom at hele 9 av 11 kommuner har betalt mindre i 2021 enn i 2018 (se vedlegg).

Vi har i avtalen forsøkt å synliggjøre de kostnader som reelt inngår i samarbeidet. Den gjennomgangen gir en økning fra kr 3 972 746 i 2021 til kr 4 642 000 i 2023. Hvilket gir en økning på kr 669 254 fra 2021 til 2023 som fordeles mellom kommunene ut fra innbyggertall. Avtalen legger opp til virkning fra 01.01.2023. Frist for signering er **10.12.22**.

FIN-HF bærer fortsatt risiko i den justerte avtalen, og det knyttes blant annet til den svært krevende bemanningssituasjonen. De siste to årene har FIN-HF måttet avvikle sommerferie med spesialavtaler og ekstra lønn utover overtid for å kunne holde driften i gang. Det legges ikke inn noe for dette, og det skyldes at vi nå har en stor offensiv mot å rekruttere flere sykepleiere til å bemanne blant annet LVS. Det legges heller ikke inn kostnader knyttet til merkostnadene FIN-HF har hatt de siste år. Prinsippet er at FIN-HF ikke skal tjene penger på dette samarbeidet, og at vi heller ikke skal bære kostnader som følge av negative avvik.

Vedlegg:

- Ny samarbeidsavtale
- Oversikt over kostnadsfordeling 2018 -2021 pr kommune

Med vennlig hilsen / Dearvuodaiguin

Per Angermo

Foretaksleder/Fitnodatjodiheaddj

Finnmarkssykehuset / Finnmárkku buohcciviessu

Tlf: 90 63 22 77



Innhold

AVTALEN	3
FORMÅL	3
LOKASJON OG OPPSTART NY AVTALE.....	4
Partenes ansvar og oppgaver	4
Kommunene	4
FIN-HF – Klinikk Prehospitale tjenester	4
Økonomi	5
Beregning av kostnader	6
Presiseringer	6
Drift av legevaktsentralen.....	7
Andel areal LVS	7



AVTALEN

Denne avtalen erstatter tidligere avtale, og gjelder drift av Legevaktsentral for kommunene tilsluttet samarbeidet. Legevaktsentralen er samlokalisert med AMK Finnmarkssykehuset HF.

Avtalen har til hensikt å gi kostnadsdekning for de tjenestene som utføres for kommunene, samt sikre overordnede føringer for samarbeid mellom Finnmarkssykehuset HF og kommunene i forhold til daglig drift, avvikshåndtering og kvalitetsutvikling innenfor gjeldende helseområde. I tillegg tilkommer leie av lokaler, som er samlokalisert med Brann og Politi i Kirkenes. Sum beregnes ut fra en brøksandel.

Avtalen erstatter tidligere avtale om legevaktsformidling fra 01.10.2017

Avtalen bygger på *lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, Lov om Spesialisthelsetjenesten, lov om helsepersonell, Lov om pasientrettigheter og psykisk helsevernloven.*

Legevaktsentralen skal oppfylle kravene til medisinsk nødmeldetjeneste i henhold til *Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus (akuttforskriften).* Legevaktsentralen skal drives i tråd med *Nasjonale faglige retningslinjer gitt i Nasjonal Veileder om Nødnett i helsetjenesten.*

Avtalen er inngått mellom FIN-HF og kommunene Hasvik, Måsøy, Porsanger, Lebesby, Gamvik, Båtsfjord, Berlevåg, Vardø, Nesseby, Tana, og Sør-Varanger. Avtalen utstedes i ett eksemplar til FIN-HF og ett eksemplar til hver av kommunene.

FORMÅL

Formålet med inngåelsen av avtalen er:

- a) Å synliggjøre ansvar og oppgavefordeling mellom kommunene som ansvarlig for tjenesten og FIN-HF som leverandør for tjenesten.
- b) Sikre at det er mulig å drifte sentralen i henhold til lovverk, herunder krav til opplæring av personell, samt sikre IKT veiledning, fagveiledning og daglig ledelse.
- c) Sikre forsvarlig samhandling og kommunikasjonsutveksling mellom partene.
- d) Bidra til at det etableres en faglig sterk Legevaktsentral innenfor lokale behov samt innenfor de kravene norske myndigheter krever.
- e) Sikre kontinuerlig utvikling av tjenesten og de ansatte. Herunder også redusere risiko for uønskede hendelser.
- f) Opprette fagråd som skal ha ansvaret for innhold, økonomi, og utarbeiding av prosedyrer/rutiner. Fagrådet tillegges beslutningsmyndighet på vegne av kommunene blant annet i forhold til felles praksis.
- g) Sikre at befolkningen i eget område oppnår kontakt med fagkyndig helsepersonell i henhold til lovverk. Legevaktoperatør skal uten forsinkelse kunne håndtere forventet



trafikkmengde, i henhold til systembok og prinsippene i Norsk indeks for medisinsk nødhjelp.

LOKASJON OG OPPSTART NY AVTALE

Tjenesten lokaliseres til FIN-HF AMK, samlokalisert sammen med 110 og 112 i Kirkenes. Oppstart ny avtale settes til 01.01.2023.

Det tas forbehold om at alle kommunene aksepterer avtalen og returnerer denne innen 10.12.2022.

Partenes ansvar og oppgaver

Kommunene

- a) Har ansvaret for en bærekraftig økonomi. Driftsbudsjett og investeringsbehov herunder nettbrettene. Driftsbudsjett og investeringsbehov reguleres årlig.
- b) Har det faglige ansvaret.
- c) Skal utnevne lege som skal ha overordnet medisinsk fagansvar, samt ha ansvar for innkalling av fagrådet x 4 pr år.
- d) Har ansvaret for innhold i tjenesten, og skal delta i utarbeiding av prosedyrer og rutiner.
- e) Har ansvaret for etablering og drift av fagrådet.
- f) Har ansvaret for avvikshåndtering og kvalitetsarbeid knyttet til de kommunale tjenestene, og dette må ivaretas gjennom et tett og godt samarbeid med FIN-HF.
- g) Det forutsettes bruk av nettbrett i tjenesten.

FIN-HF – Klinikk Prehospitale tjenester

- a) Pliker å etablere LVS i henhold til nasjonalt lovverk.
- b) Har ansvar for innkjøp av nødvendig teknisk utstyr til LVS.
- c) Rekruttere og ansette personell i henhold til vaktplan.
- d) Har arbeidsgiver ansvaret for personellet tilknyttet LVS.
- e) Skal sørge for at nødvendig opplæring blir gitt personellet ved LVS.
- f) Stille med personell til fagrådet.
- g) Har medansvar i forhold til utvikling og implementering av prosedyrer og rutiner.
- h) Rapportere økonomi til fagråd.
- i) Håndtere avvik og bringe disse inn i fagrådet.
- j) Utarbeide kompetanseplan for avdelingen.
- k) Skal motta og håndtere henvendelser fra befolkningen i legevaktsdistriktet via nasjonalt legevakts nummer 116 117.
- l) Kunne kommunisere direkte og videreformidle eller konferanse koble henvendelser til andre nød sentraler.



- m) Gi medisinskfaglige råd og veiledning, prioriterer, iverksette og følge opp henvendelser om behov for øyeblikkelig hjelp.
- n) Ha utstyr for lydopptak av viktig trafikk, herunder lydopptak til bruk for dokumentasjon og kvalitetssikring av tjenestene.
- o) Avdelingsleder AMK har det overordnede ansvaret for daglig drift av LVS.

Økonomi

Investerings og driftskostnader er beregnet ut fra beste evne. Prinsippet som ligger til grunn for FIN-HF er kostnadsdekning av tjenesten. Totale kostnader pr 01.01.2023 er beregnet til kr 4 642 000 pr år. Summen kostnadsfordeles mellom kommunene etter en beregning pr innbygger. Registrert innbyggertall pr 01.01.2023. Dette justeres årlig.

- a) Beregning av kostnader tas med utgangspunkt i at avtale inngås mellom 11 kommuner 01.01.2022. Det totale innbyggertallet for samarbeidskommunene settes første gang 01.01.2023.
- b) Dersom en eller flere kommuner trekker seg ut av samarbeidet, fordeles kostnader på de resterende kommunene. Kommer det til nye kommuner fordeles års sum på nytt, hvor alle kommuner inkluderes.
- c) Kommunene er ansvarlig for kostnadene knyttet til drift av LVS. Kostnadsbilde gjennomgås årlig og justeres etter behov.
- d) Kommunene faktureres kvartalsvis. Betalingsfrist er 30 dager. Ved uteblitt betaling følger vanlige gebyrsatser.
- e) Merforbruk utover budsjett rapporteres til fagrådet. Underforbruk skal gå til oppgradering av teknisk utstyr og fagutvikling i avtaleperioden.
- f) Kommuner som eventuelt trekker seg fra avtalen står selv ansvarlig for investeringer til drift av egen LVS.



Beregning av kostnader

TJENESTE	PRIS
1. Operatører a) Operatører (4,5) b) Opplæring i henhold til opplæringsplanen c) Årlig opplæring av nye operatører, 2 stk/år d) Pålagt opplæring som følge av nasjonale retningslinjer	3 825 000,- pr år 75 000,- pr år 75000,- pr år Faktureres fortløpende
2. Drift av legevaktsentralen a) Systemansvarlig drift (20 %) b) IKT – veileder (20 %) c) Fagveileder (20 %)	177 000,- pr år 135 000,- pr år 145 000,- pr år
3. Andel areal Legevaktsentral a) Prismatrise	210 000,- pr år
Sum tjenester Legevaktsentral pr år	4 642 000
Sum pr mnd Sum pr innbygger (29 114) 2021 tall Vil justeres til 2023 tall.	386 833 159

Presiseringer

1. Operatører

- Legevaktssentralen bemannes med 4,5 årsverk. Operatørene er sykepleiere med gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som LV operatører.
- Lønn til operatørene inkl. ubekvemstillegg og sosiale omkostninger er på kr 3 825 000
- Faglig oppdatering/opplæring ut fra kompetanseplanen, a 10 timer kr 75000,-
- Opplæring av nye operatører 2 stk/år a 100 timer kr 75000,-



- e) Opplæring som pålegges som følge av nye/endrede lover, forskrifter og nasjonale retningslinjer faktureres etter medgåtte timer og eventuelle reisekostnader.
- f) Tjenesten reguleres ut fra årlig lønnsvekst for Norsk Sykepleierforbund FIN-HF, og første gang 01.01.2024.

Drift av legevaktsentralen

FIN-HF har som følge av denne samarbeidsavtalen det daglige driftsansvaret for legevaktsentralen.

- a) Avdelingsleder AMK dekker funksjonen som driftsansvarlig for legevaktsentralen med 20 % av sin stilling. Tjenesten har en årspris på 177 000,-
- b) IKT veiledningen er satt til å utgjøre 20 % stilling. Tjenesten har en årspris på 135 000,-
- c) Fagveileder bruker 20 % av sin stilling til veiledning og opplæring pr år. Tjenesten har en årspris på 145 000,-
- d) LV stat (virksomhetsdata) og andre programmer inkluderes i årsverkene. Dette er pålagte programmer og rapporteringer til nasjonale myndigheter. Dette utgjør i dag ca 15 000,- pr år. I tillegg kommer kostnader på lisenser og driftsabonnement. Dette inkluderes også. Det samme gjelder for lydloggskostnaden pålydende 9000 kr.

Andel areal LVS

Legevaktssentralen og AMK er samlokalisert. Arealkostnadene fordeles ihht antall operatørplasser.

Ekstra operatørplass i Legevaktsamarbeidet stipuleres til 210 000 pr år fordelt på alle kommuner.

Signering:


Adm.dir
FIN-HF

11.11.22

Lebesby Kommune

Leggevakttelefon basert på innbyggertall, inntekt pr. år, 2018-2021

