

# Avtale om vertskommune samarbeid om legevakt og legevaktsentral på kveld og helg

## 1.0 Avtalens grunnlag

Denne avtalen gjelder administrativt vertskommunesamarbeid med hjemmel i kommuneloven kapittel 20, herunder §§ 20-1 og 20-2 om drift av legevakt og legevaktsentral ved Vennesla Interkommunale Legevakt, org.nr. 974\_7-72 744 på kveld og helg hele året

## 2.0 Deltakerkommuner

Vertskommune er: Vennesla kommune

Samarbeidskommunene er: Evje og Hornnes kommune  
Bygland kommune  
Iveland kommune

## 3.0 Formål

Formålet med denne avtalen er å beskrive ansvaret, de organisatoriske rammene og forpliktelsene som kommunene Vennesla, Evje og Hornnes, Bygland og Iveland har knyttet til interkommunalt samarbeid om legevaktstjenesten og legevaktsentral. Avtalen skal også regulere ansvaret, de organisatoriske og økonomiske rammene og forpliktelsene til hver enkelt av kommunene.

Formålet med interkommunal legevakt og legevaktsentral er å sikre befolkningen i de deltakende kommunene medisinsk faglig hjelp ved akutt sykdom, skader og forverring av skader hvor nødvendig undersøkelse og behandling ut fra en faglig vurdering ikke kan vente til neste ordinære arbeidsdag, samt bedre utnytting av samlede ressurser i samarbeidende kommuner. Vennesla kommune har ansvaret for å oppfylle til enhver tid gjeldende lovverk knyttet til drift av legevakt.

## 4.0 Lovgrunnlag

Vertskommunen skal ivareta reglene i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 første ledd: *Sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester.* I følge § 3-2 punkt 3 gjelder dette:

*Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder:*

- a. legevakt,
- b. medisinsk akuttberedskap
- c. medisinsk nødmeldetjeneste

I følge forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforordningen) kapittel 2 § 6 har kommunene *ansvar for å tilby legevaktordning som sikrer befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp, og må sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet.*

*Legevaktordningen skal blant annet:*

- a) vurdere, gi råd og veilede ved henvendelser om øyeblikkelig hjelp*
- b) diagnostisere og behandle akutte medisinske tilstander ved legekonsultasjoner og sykebesøk og ved behov henvisse til andre tjenester i kommunen, blant annet fastlege, og eventuelt spesialisthelsetjeneste og*
- c) yte hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, blant annet rykke ut umiddelbart når det er nødvendig*
- d) vurdere, gi råd og veilede ved henvendelser om øyeblikkelig hjelp.*

Videre følger det av akuttmedisinforordningen § 7-9 at kommunen har ansvar for å ivareta kompetansekrav til lege i vakt og annet helsepersonell. Kommunene har plikt til å etablere bakvaksordninger for leger i vakt som ikke oppfyller krav til selvstendig vaktkompetanse, samt sørge for at legevakten er utstyrt slik at helsepersonell i vakt kan rykke ut umiddelbart og gjennomføre diagnostikk og iverksette nødvendig medisinsk behandling og overvåkning i akutte situasjoner.

Ifølge forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforordningen) kapittel 4 § 12 har kommunene ansvar for:

- a) å etablere et døgnbemannet telefonnummer med nødvendig linjekapasitet for kobling til et nasjonalt legevaktnummer
- b) å etablere et fast og offentlig kjent 8-sifret direktenummer til legevaktsentralen
- c) å etablere og drifte døgnbemannet legevaktsentral
- d) å legge til rette for sikker drift av nasjonalt legevaktnummer, blant annet å sørge for alternative svarsteder
- e) å ha et system for sporing/posisjonering av samtaler
- f) å ha kommunikasjonsberedskap og nødvendig kommunikasjonsutstyr knyttet til et felles, lukket, enhetlig og landsdekkende kommunikasjonsnett for helsepersonell i akuttmedisinsk beredskap i kommunen og
- g) å samarbeide med regionale helseforetak for å samordne kommunikasjonen mellom legevaktsentralen, den kommunale legevaktordningen, AMK-sentralene og øvrige akuttmedisinske tjenester.

Videre følger det av § 13 følgende krav til organisering og bemanning av legevaktssentralene:

Legevaktssentralene (LV-sentralene) skal

- a) motta og håndtere henvendelser om øyeblikkelig hjelp innenfor legevaktdistriktet via et nasjonalt legevaktnummer

- b) kunne kommunisere direkte og videreformidle eller konferansekoble henvendelser om akuttmedisinsk hjelp til AMK-sentral, eller øyeblikkelig hjelp til annen legevaktsentral
- c) gi medisinskfaglige råd og veiledning, prioritere, registrere, iverksette og følge opp henvendelser om behov for øyeblikkelig hjelp, blant annet å videreformidle henvendelser til helse- og omsorgstjenesten i kommunen, lege i vakt, fastlege, jordmor, kriseteam og andre relevante instanser
- d) innrette systemet for mottak av telefonhenvendelser slik at 80 prosent av alle henvendelser normalt kan besvares innen to minutter
- e) ha utstyr for lydopptak av viktig trafikk, herunder lydopptak til bruk for dokumentasjon og kvalitetssikring av virksomheten og
- f) bemannes med personell med relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå, nødvendig klinisk praksis og gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør.

Av akuttmedisinforskriften § 17 fremgår det videre at kommunen og regionalt helseforetak skal sørge for at personell i akuttmedisinsk beredskap er umiddelbart tilgjengelig i et felles, lukket, enhetlig og landsdekkende kommunikasjonsnett for helsetjenesten, jf. § 4, og kan kommunisere med hverandre og med andre nødetater.

Videre følger av § 18 at kommunene skal sikre og kunne dokumentere at kommunikasjons teknisk utstyr som inngår i deres kommunikasjonsberedskap, opplæring i bruken av utstyret, organisering, bruk, drift og vedlikehold av utstyret til enhver tid tilfredsstillende krav fastsatt av Helsedirektoratet.

Av § 20 følger at legevaktsentralens lydopptak er å anse som del av pasientens journal og at opptaket skal oppbevares i tre år etter opptaksdato og deretter slettes. Lydopptaket skal likevel ikke slettes der opptaket er brukt som del av beslutningsgrunnlag i tilsyns-, klage- eller erstatnings saker, inngår i annen saksbehandling eller opptaket av andre årsaker har verdi som dokumentasjon. Arkivforskriften § 14 gjelder tilsvarende.

## 5.0 Ansvar, avgjørelsesmyndighet og forpliktelser

### 5.1 Vertskommunens ansvar

Vertskommunen skal ivareta samarbeidskommunenes ansvar for legevakt, øyeblikkelig hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, medisinsk akuttberedskap og medisinsk nødmeldetjeneste etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr. 3 bokstavene a til c og kommunenes ansvar som følger av akuttmedisinforskriften.

Ansaret gjelder kun i det tidsrommet som er avtalt for legevaktens åpningstid, jf. punkt 6.

Vertskommunen har ansvaret for at Vennesla interkommunale legevakt yter forsvarlig helsehjelp i tråd med gjeldende lovkrav.

Vertskommunen skal sørge for en organisering av tjenestene etter avtalen som ivaretar krav i lov, forskrift og annet regelverk.

Vertskommunen har ansvar og myndighet overfor leger som deltar i legevakttjenesten når det gjelder avtale- og ansettelsesforhold i deres utøvelse av tjenesten.

Vertskommunen har ansvaret for at Vennesla interkommunale legevakt har nettside med relevant og oppdatert informasjon.

Vertskommunen skal involvere og varsle samarbeidskommunene dersom det inngås avtaler som vil få økonomiske konsekvenser utover normal pris- og lønnsvekst. Vertskommunen skal også informere samarbeidskommunene dersom det mottas klager, tilsynsrapporter og/eller utføres forvaltningsrevisjoner.

## 5.2 Samarbeidskommunenes ansvar

Samarbeidskommunene Evje og Hornnes, Bygland og Iveland plikter å legge til rette for og tilplikte leger som er ansatt eller har driftshjemmel i kommunen å delta i legevaksordningen ved Vennesla interkommunale legevakt. jfr. forskrift om fastlegeordning i kommunene § 13 samt fastlegeavtalene (ASA 4310 og SF 2305).

Samarbeidskommunene har plikt til å varsle vertskommunen om endringer som gjelder fastleger, blant annet nye fastleger, avgang osv.

Samarbeidskommunene plikter å møte og delta i samarbeidsfora som etableres for å sikre økonomisk, strategisk og faglig forankring og utvikling av legevakten og legevaktsentralen.

Samarbeidskommunene skal sørge for at kommunens fastleger har alminnelig tilgjengelighet og åpningstider i tråd med forskrift og avtaler om fastlegeordning i kommunene.

Samarbeidskommunene skal sørge for at det er tilgjengelig akutt helsehjelp med tilstrekkelig kapasitet i egen kommune, eller via egne avtaler med andre kommuner, i den tiden Vennesla interkommunale legevakt ikke er åpen.

Samarbeidskommunene skal samarbeide om tiltak som forebygger unødvendig bruk av legevakten og legevaktsentralen for henvendelser som fortrinnsvis kan behandles hos fastlegene på dagtid.

Samarbeidskommunene har, i nært samarbeid med vertskommunen, selvstendig ansvar for å gjøre legevakten og legevaktsentralen kjent overfor egne innbyggere og andre relevante instanser, herunder også fengselstjenesten.

Samarbeidskommunene delegerer administrativt ansvar til vertskommunen v/kommunedirektøren for de paragrafer nevnt i kapittel 4 av denne avtalen. Evje og Hornes, Bygland og Iveland kommune delegerer administrativt ansvar for denne avtalens innhold til vertskommunen v/kommunedirektøren så langt kommunelovens regler åpner for dette.

## 6.0 Legevaktens åpningstider

Vertskommunen har ansvar for tjenester ved Vennesla Interkommunale legevakt innenfor følgende rammer:

- Åpen legevakt mandag til fredag kl. 1600 – 23.00
- Åpen legevakt lørdag, søndag og helligdager kl. 0800 - 2300.
- Legevaktsentral innenfor åpningstiden.

Vakthavende lege trenger nødvendigvis ikke være fysisk til stede på legevakten i åpningstiden, men skal oppholde seg innenfor Venneslas kommunegrense og skal være tilgjengelig pr. telefon/radio i nødnettet. Unntak om regel om kommunegrense gjelder ikke ved nødvendig utrykning, jf akuttmedisinforskriften kapittel 2 § 6.

## 7.0 Økonomi

Vertskommunen har ansvaret for oppfølging av budsjett, regnskap, rapporteringer, søknader m.m. for Vennesla interkommunale legevakt.

Vertskommunen representerer interkommunal legevakt og legevaktsentral som part i økonomiske forhandlinger med 3. part, blant annet Sørlandet sykehus HF og leger i interkommunal legevakt.

Vertskommunen har ansvar for å utarbeide forslag til driftsbudsjett for Vennesla interkommunale legevakt og legevaktsentral for påfølgende år.

### 7.1 Kostnadsfordelingsnøkkel

Det samlede driftsbudsjettet for 2025 er per 20.11.25 estimert til kr 9 673 500, hvorav kr 1 000 000 er satt av til husleie. Det tas forbehold om justering dersom faktiske husleiekostnader overstiger dette.

Kommune	Lik kostnadsfordeling 20%	Etter innbyggertall	Totalt
Vennesla	483 675	5 508 531	5 992 206
Iveland	483 675	485 707	969 382
Evje og Hornnes	483 675	1 336 832	1 820 507
Bygland	483 675	407 728	891 403

Innbyggertall er hentet fra SSB per 3. kvartal 2025. Totalt 22 131

Kommune	Innbyggere	Andel i prosent
---------	------------	-----------------

Vennesla	15 753	71,18
Iveland	1389	6,27
Evje og Hornnes	3823	17,27
Bygland	1166	5,27

Samarbeidskommunene får en generell innsynsrett i vertskommunens budsjett og regnskap, og det inviteres til halvårlig møte for gjennomgang av årsresultat og eventuelle budsjettinnspill.

Ved beregning av kostnadsfordeling skal befolkningstall oppdateres årlig per 1. juli året før budsjettåret, basert på SSB-tall.

Prisjustering (deflator) skjer årlig per 1. januar basert på forventet lønns- og prisvekst, slik det fremgår av statsbudsjettet som legges frem i oktober foregående år.

Ved endringer i driftskostnader skal partenes prosentvise andel legges til grunn for fordeling av mer- eller mindreforbruk. Samarbeidskommunene forplikter seg til å dekke sin andel ved merforbruk, og vil tilsvarende få tilbakeført sin andel ved mindreforbruk.

## 7.2. Fakturering

Vertskommunen fakturerer samarbeidskommunene kvartalsvis – 4 ganger årlig.

# 8.0 Oppsigelse og endring av samarbeidet

## 8.1 Utvidelse av samarbeidet

Utvidelse av samarbeidet med andre kommuner krever godkjenning av kommunestyret, eller den kommunestyret delegerer myndighet til, i alle deltakerkommunene.

Vertskommunen har ansvaret for forhandlinger og tilrettelegging av eventuelle utvidelser av samarbeidet.

## 8.2 Oppsigelse

Den enkelte kommune kan tre ut av samarbeidet med minst 1 års varsel, fra og med et årsskifte. Ved oppsigelse fra en eller flere kommuner skal øvrige kommuner straks varsles, og avklare om det er grunnlag for å fortsette vertskommunesamarbeidet.

## 8.3 Endring av samarbeidsavtalen

Krav fra en eller flere deltakerkommuner om endring av samarbeidsavtalen skal fremmes skriftlig overfor vertskommunen som straks varsler øvrige samarbeidskommuner.

Vertskommunen må fremme endringskrav overfor samtlige samarbeidskommuner.

Eventuelle endringer i avtalens obligatoriske innhold etter kommuneloven § 20-4 krever samtykke fra kommunestyret, eller fra det organ hvor slik samtykkekompetanse er lovlig delegert.

## 9.0 Kvalitetssikring

Vennesla kommune er som vertskommunen arkivansvarlig og har dokumentasjonsplikt (i henhold til offentlighetsloven, arkivlov, lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, forskrift om pasientjournal). Arkiv og dokumentasjonsplikt gjelder kun de tjenester som avtalen regulerer.

Klager på gitte tjenestetilbud håndteres av vertskommunen.

Vennesla kommune er ansvarlig for å behandle evt. klagesaker jfr. Forvaltningsloven. Ellers gjelder pasient og brukerrettighetsloven.

## 10.0. Tvister

Eventuelle tvister søkes løst ved forhandlinger mellom kommune. Dersom forhandlingene ikke fører frem, kan hver av partene bringe saken inn for domstolen med Agder tingrett som verneeting.

## 11.0 Ikrafttredelse

Samarbeidsavtalen gjelder fra (inngåelse av avtale)

Vertskommunesamarbeidet er betinget av at kommunestyret i alle deltakerkommuner, herunder vertskommunen, har vedtatt avtalen. I tillegg er avtalen betinget av at kommunedirektør i samarbeidskommunene har delegert avtalt ansvar og myndighet til vertskommunen.

For Vennesla kommune

.....

Dato

.....

Kommunedirektør

For Evje og Hornnes kommune

.....

.....

Dato

Kommunedirektør

For Bygland kommune

.....

.....

Dato

Kommunedirektør

For Iveland kommune

.....

.....

Dato

Kommunedirektør