

Vertskommuneavtale

(KL's § 28 c felles folkevalgt nemnd)

om

Værnesregionen Frisklivssentral

mellom

Tydal kommune
Selbu kommune
Meråker kommune
og

Stjørdal kommune
(vertskommune)

Vedtatt i:

Tydal kommune2012
Selbu kommune2012
Meråker kommune2012
Stjørdal kommune2012

12.10.2012

Innhold:

1. FORMÅL	3
2. POLITISK STYRING.	3
3. DEN FOLKEVALGTE NEMNDAS MYNDIGHET OG OPPGAVER	4
4. BEGRENSNINGER I DEN FOLKEVALGTE NEMNDAS MYNDIGHET	5
5. VERTSKOMMUNENS ANSVAR	5
6. OPPGAVER SOM FALLER UTENFOR VERTSKOMMUNENS ANSVAR:	6
7. OPPGAVER FOR INTERKOMMUNAL FRISKLIVSSENTRAL	6
8. KOORDINERING I VÆRNESREGIONEN	7
9. ORGANISERING AV INTERKOMMUNAL FRISKLIVSSENTRAL.	8
10. RAPPORTERING.	8
11. FINANSIERING.	8
12. KLAGEINSTANS	9
13. EVALUERING	9
14. OPPSIGELSE	9
15. ENDRING AV AVTALEN	9
16. MISLIGHOLD	9
17. TVISTER	10
18. IKRAFTTREDELSE OG VARIGHET	10
19. KOMMUNESTYRETS GODKJENNING	10

1. Formål

Kommunene er etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og lov om folkehelse pålagt ansvar for å iverksette forebyggende og helsefremmende tiltak.

For på best mulig måte å ivareta de oppgaver og den myndighet som kommunene er gitt, inngås avtale om vertskommunesamarbeid etter kommuneloven § 28c for drift av Interkommunal frisklivssentral.

Den Interkommunale frisklivssentralen for Værnesregionen har som overordnet målsetting å forebygge livsstilssykdommer og fremme god helse til befolkningen i Værnesregionen

Værnesregionen frisklivssentral skal være et interkommunalt kompetansesenter for veiledning og oppfølging bl.a. for:

- Fysisk aktivitet
- Kostveiledning
- Tobakkavvenningskurs
- Mestring ved kronisk sykdom

Formålet med avtalen er videre:

- Legge forholdene til rette for en kostnadseffektiv og en nyskapende interkommunal frisklivssentral.
- Legge forholdene til rette for et likeverdig samarbeid mellom deltakerkommunene.

Etablering av interkommunal frisklivssentral gjennom inngåelse av denne avtalen har til hensikt å styrke kompetansen til det beste for hele befolkningen i samtlige 4 kommuner og særskilt for de som til enhver tid er brukere. Et større og mer robust fagmiljø skal bidra til:

- En åpen og tilgjengelig tjeneste for brukere og samarbeidspartnere.
- God kompetanse og godt samarbeid med andre hjelpeinstanser.
- Habilitet og rettssikkerhet i saksbehandlingen.
- Rask og effektiv saksbehandling.
- Sikre en mer effektiv drift med kvalitativt bedre resultat til en lavere kostnad.
- Sikre god nok kompetanse innen de enkelte tjenester og forvaltningsområder.
- Se helhet i regionen.
- Unngå å bygge opp et større byråkratisk apparat for å administrere samarbeidsprosjektet
- Finne gode og enkle løsninger.

2. Politisk styring.

Det er opprettet en folkevalgt nemnd innenfor område helse og omsorg (PN Helse og omsorg), som er sammensatt med representanter fra samtlige kommuner i det interkommunale samarbeidet (Tydal, Selbu, Meråker og Stjørdal). Nemnda selv velger leder og nestleder.

Nemnda behandler saker av prinsipiell karakter med utøvelse av politisk skjønn for lovpålagte oppgaver. Dette vil feks. være virksomhetsplan, budsjett, tertialrapporter, årsmelding, i tillegg til saker av prinsipiell karakter som nemnda selv initierer eller som legges frem av Rådmannen i vertskommunen.

Samhandlingsleder er sekretær for nemnda og har møte- og talerett i nemnda.

Saker som Rådmannen i vertskommunen skal fremme for behandling i folkevalgt nemnd skal først sendes til arbeidsutvalget (AU) i Værnesregionen til orientering/uttalelse før Rådmannen legger saken frem nemnda. Vertskommunen organiserer selv arbeidet ut fra de oppgaver den etter avtalen skal løse.

3. Den folkevalgte nemndas myndighet og oppgaver

Kommunene delegerer følgende myndighet og oppgaver til den folkevalgte nemnda:

1. Myndighet til å iverksette forebyggende tiltak hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2.punkt 1. og lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-3. og Lov om folkehelsearbeid § 4.
2. Myndighet til å utarbeide oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer hjemlet i lov om folkehelsearbeid § 5. Oversikten skal blant annet baseres på:
 - a) Opplysninger som statlige helsemyndigheter og fylkeskommunen gjør tilgjengelig etter § 20 og 25.
 - b) Kunnskap fra de kommunale helse- og omsorgstjenestene jfr lov om kommunale helse -og omsorgstjenester § 3.3
 - c) Kunnskap om faktorer og utviklingstrekk i miljø og lokalsamfunn som kan ha innvirkning på befolkningens helse.
3. Myndighet til å iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunenes folkehelseutfordringer hjemlet i lov om folkehelsearbeid § 5
4. Myndighet til å treffe beslutninger som underinstans i klagesaker som ikke er av prinsipiell betydning.
5. Myndighet til å kreve vederlag av pasient og bruker for mottatte tjenester fra kommunal helse- og omsorgstjenesten og opphold i institusjon hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 11-2.
6. Myndighet til å treffe beslutninger om utlevering av opplysninger til kommuneadministrasjonen hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 5- 8.
7. Myndighet til å treffe beslutninger om utlevering av opplysninger til statens helsetilsyn og fylkesmannen hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 5- 9.
8. Myndighet til å utføre rapportering til SSB og årlig KOSTRA rapportering herunder registrering av individuell pleie og omsorgsstatistikk IPLOS hjemlet i lov av 18. mai 2001 nr 24 om helseregistre og behandling av

helseopplysninger (helseregisterloven) og forskrift av 17.februar 2006 nr 2004 om pseudonymt register for individbasert pleie og omsorgsstatistikk.

9. Myndighet til å behandle saker av prinsipiell karakter med utøvelse av politisk skjønn for lovpålagte oppgaver. Dette vil være virksomhetsplan, Budsjett, tertialrapporter og årsmelding i tillegg til saker av prinsipiell karakter som nemnda selv initierer eller som legges frem av Rådmannen i vertskommunen.

Den felles folkevalgte nemnda delegerer sin myndighet med unntak av myndighet anvist i pkt 9 videre til rådmannen i vertskommunen. Dette inkludert myndighet til å ta stilling til og behandle klager som underinstans i saker som ikke er av prinsipiell betydning.

Stjørdal kommune er vertskommunen.

4. Begrensninger i den folkevalgte nemndas myndighet

Det ligger utenfor den folkevalgte nemndas kompetanse å ta ut søksmål eller inngå forlik i forbindelse med eventuell rettstvist knyttet til myndighet eller oppgaver som ligger til nemnda.

Nemnda har ikke kompetanse til å utøve instruksjonsrett knytt til arbeidsgiverrollen.

Vertskommunen treffer beslutninger knytt til forvaltningen av bygninger og utstyr.

5. Vertskommunens ansvar

Vertskommunen ved Rådmannen skal:

- Arbeidsgiver for samtlige ansatte i den interkommunale frisklivssentral.
- Drifte interkommunal frisklivssentral basert på delegasjon fra pol. nemnd.
- Stille til disposisjon bygningsmasse og utstyr for den interkommunale frisklivssentralen, samt nødvendige støttefunksjoner for driften.
- Utarbeide regnskap for drift av interkommunal frisklivssentral. Det føres som eget regnskap i vertskommunens driftsregnskap.
- Være partsrepresentant ved eventuelle rettssaker og tvister, som knytter seg til oppgaver som ligger til nemnda og der Stjørdal kommune er rett saksøker/saksøkt.
- Utarbeide virksomhetsplan med mål og resultatkrav. Planen skal beskrive de tiltak som planlegges for å få en god måloppnåelse, herunder forventet ressursinnsats.
- Inngå nødvendige kontrakter/avtaler for drift av interkommunal frisklivssentral på vegne av deltakerkommunene.

- Organisere kunde- og publikumskontakt for alle kommuner i forbindelse med de oppgaver som er lagt til vertskommunen, herunder veiledning, utarbeide relevant informasjonsmateriale mv.
- Ha arkivansvar for interkommunal frisklivssentral (arkivering iht. arkivlova).
- Annet arbeid som står i naturlig sammenheng med avtalens virkeområde, herunder innkjøp av utstyr, konsulenttjenester mv.

6. Oppgaver utenfor vertskommunens ansvar:

Deltakerkommunene ivaretar selv følgende oppgaver:

- a. Vedta planer for den enkelte kommune.
- b. Bestemme nivået på tjenesteinnholdet i egen kommune.
- c. Anlegge eller motta søksmål.

7. Oppgaver for Interkommunal frisklivssentral:

- Koordineringsansvar; for å sikre en god og til enhver tid oppdatert oversikt over alle aktuelle tilbud og at de ulike tilbudene bærer preg av helhetlig og tanke og samkjøres best mulig.
- Informasjonsansvar; fortløpende sikre tydelig og god informasjon til alle kommuner, om alle aktuelle tilbud.
- Overordnet ansvar for å utarbeide og å formidle et system for en strukturert oppfølging av Frisklivsresept, herunder rutiner for henvisning, journalføring, rapportering, epikrise mv.
- Ansvar for å koordinere tilbudene som involverer spesialisthelsetjenesten.
- Videreutvikle tilbud, FoU arbeid, metode-, fag- og kunnskapsutvikling.
- Utadrettet kontakt; forskningsmiljø, skoler, frivillige lag/foreninger mv.
- Utvikle og gjennomføre tiltak lokalt i den enkelte kommune – da utfra en vurdering av behov, kapasitet, kostnad mv. I dette ligger også fleksibilitet i bruk av kompetanse på tvers av alle kommuner.
- Faglig oppdatering og veiledning, herunder formidling.
- Bidra til å utvikle nettverk med frisklivssentraler i andre regioner i Trøndelag (Tr.heim, Fosen, Orkdal, Fjellregion, Levanger/Verdal, Steinkjer, Namdal).
- Etablere tett samarbeid med St. Olavs Hospital og Helse Nord-Trøndelag HF
- Utarbeide årsrapport.

Det skal gjennomføres opplæring, veiledning, kurs og aktiviteter i den enkelte kommune. Videre skal det gis fortløpende informasjon til befolkningen i alle kommuner om aktiviteter og kurstilbud som finnes. Ansvar for dette ligger til interkommunal frisklivssentral, gjerne med støtte fra fagpersoner i kommunen.

8. Koordinering i Værnesregionen

Samhandlingsleder er ansvarlig for å samordne alle tiltak det samarbeides om, og skal rapportere på disse til rådmannen i vertskommunen. Samhandlingsleder delegeres ansvar for fag, personal og økonomi samla for samarbeidsområdene.

Samhandlingsleder kan delegeres ansvar for fag, økonomi og personal til enhetsleder.

Funksjonen til samhandlingsleder er:

- Samordne tjenestetilbudet fra de interkommunale enhetene i helse og omsorgsarbeidet i Værnesregionen. Lederansvar for enhetsledere i de interkommunale enhetene.
- Være bindeleddet mellom helse- og omsorgsarbeidet i Værnesregionen og helse- og omsorgsledelsen i den enkelte deltakerkommune med ansvar for å informere og involvere om både drift og utvikling.
- Være overordnet kontaktledd mellom Værnesregionen og tilhørende helseforetak (inklusive oppfølging av særavtaler med helseforetaket).
- Rapporterer til Rådmannen i vertskommunen. Deltar i AU etter behov.
- Sekretær for politisk nemnd innen samarbeidsområdene på helse/oms.
- Sekretær for fagrådet (etatsjefer H/O) – som et svært viktig fora for å videreutvikle interkommunale samarbeid innen H/O; med god kvalitet.
- Revidere prosjektplanen fortløpende etter behov; herunder bidra til å videreutvikle eksisterende prosjekter og utvikle nye prosjekter.
- Sammen med enhetsledere sikre brukermedvirkning, samt involvere tillitsvalgte og vernetjenesten innen alle aktuelle samarbeidsområder.
- Ledelse og oppfølging av enhetsledere for de interkommunale samarbeidsområdene på vegne av rådmannen i vertskommunen.

Det er oppnevnt et fagråd innenfor helse- og omsorg i Værnesregionen. Dette fagrådet består av deltakerkommunenes leder av helse og omsorgstjenestene. Fagrådet kan knytte til seg øvrig kompetanse etter behov. Samhandlingsleder er sekretær for fagrådet.

Fagrådets funksjon:

- Koordinerende og rådgivende organ.
- Fagrådet har ikke beslutningsmyndighet, men uttalerett i spørsmål av særlig betydning som berører alle kommuner i daglig drift og utvikling av de felles interkommunale samarbeidsområdene, herunder fastsettelse av budsjett.
- Saker som krever politisk behandling forberedes av enhetsleder i samarbeid med samhandlingsleder og legges fram via rådmannen i vertskommunen.
- Medlemmene av fagrådet har ansvar for å melde inn saker.
- Medlemmene av fagrådet har ansvar for både å innhente informasjon og å bringe ut informasjon til fagmiljøene/enhetene i egen kommune, herunder skape involvering og engasjement.
- Medlemmene i fagrådet har ansvar for implementering i egen kommune.

9. Organisering av Interkommunal frisklivssentral.

Værnesregionen Interkommunale frisklivssentral organiseres som en tjeneste under leder ved Værnesregionen Distriktsmedisinske Senter (DMS) som delegeres ansvar for drift, personal og økonomi. Vertskommunen har ansvar for tilsetting, i tråd med vanlige prosedyrer. Organiseringen kan bli endret som følge av en evt. gjennomgang av organiseringen av samarbeidsprosjekt i Værnesregionen.

Værnesregionen frisklivssentral har hovedkontor i Stjørdal kommune. Tydal, Selbu, og Meråker kommune stiller lokale avdelingskontor. Hver kommune er ansvarlig for å stille nødvendig utstyr til rådighet for tjenesten i den enkelte kommune. Kostnader ved dette belastes den enkelte kommune.

Frisklivssentralen er etablert som et interkommunalt samarbeid, som ønskes videreført og videreutviklet. Pr.dd har Frisklivssentralen totalt 2,2 årsverk:

100 % stilling som koordinator
- (finansiert av samhandlingsmidler)
- kommunal finansiering etter 10-90 prinsippet fom. 01.01.13

50 % stilling som ernæringsfysiolog
- (finansiert av samhandlingsmidler)
- kommunal finansiering etter 10-90 prinsippet fom. 01.01.13
- evt. DRG inntekter vil komme som en ekstraordinær inntekt.

70 % stilling som prosjektleder Vend Risk
- kommunal finansiering etter 10-90 prinsippet fom. 01.01.13.

St.Olavs Hospital HF dekker 30 % på Vend Risk utover nevnte 70 %.

Interkommunal Frisklivssentral skal ha fortløpende tett dialog og godt samarbeid med eventuelle kommunale ressurser/fagpersoner på området i hele VR-regionen.

10. Rapportering.

Værnesregionen frisklivssentral rapporterer til rådmannen i vertskommunen, ved samhandlingsleder. Rådmannen rapporterer over virksomheten inkludert regnskap til felles politisk nemnd pr. tertial og avlegger årsrapport.

Tydal, Selbu, Meråker, og Stjørdal skilles ut som egne avdelingskontor/distrikt i f.h.t. rapportering til Fylkesmannen i Nord, - og Sør-Trøndelag, SSB/ Kostra og annen statlig rapportering.

11. Finansiering.

Viser til pkt. 9 organisering – stillinger/stillingsandel.

Kostnader til Interkommunal Frisklivssentral (2,2 årsverk og andre driftsutgifter) finansieres i sin helhet av de 4 samarbeidende kommunene, Tydal, Selbu, Meråker og Stjørdal etter fordelingen 10 – 90 prinsippet (AU-vedtak 18.09.12 - VR DMS), og innarbeides i budsjett fom. 01.01.2013.

Eventuell DRG finansiering, både gjennom ernæringsfysiolog og evt. Lærings- og mestringstilbud (budsjettert med NOK 0,1 mill. i prosjektplanen), inntektsføres som ekstraordinære inntekter. Tilbud gjennom Frisklivssentral skal unntas egenbetaling, jfr. H-dir.

12. Klageinstans

Det opprettes en klagenemnd som blir klageinstans.

Klagenemnden oppnevnes av kommunestyrene i deltakerkommunene jfr. kommuneloven § 28 g.

Klage på lovpålagte tjenester skal mottas og behandles av frisklivssentralen. Hvis klagen ikke etterkommes til gunst for brukeren sendes klagen videre til Fylkesman i Nord eller Sør-Trøndelag for behandling avhengig av brukerens bosted.

13. Evaluering

Med bakgrunn i målsettingen i denne avtalen skal det legges opp til en gjennomgang og drøftelse av fellestjenesten i løpet av 2015.

14. Oppsigelse

Dersom deltagerne er enige om det kan samarbeidet oppløses med øyeblikkelig virkning, jf. KL's § 28 i.

Den enkelte kommune kan med 2 års skriftlig varsel si opp sitt deltakerforhold i vertskommunesamarbeidet.

Ved uttrede eller oppløsning vil den enkelte kommune selv overta ansvaret for de oppgaver som omfattes av samarbeidsordningen.

Ved uttrede av avtalen bortfaller kommunens forpliktelse til å betale utgiftsdekning regnet fra 1. januar påfølgende år etter uttrede har skjedd.

15. Endring av avtalen

Denne avtalen kan endres dersom minst en av kommunene i samarbeidet fremsetter krav om det. Endringer krever enighet.

16. Mislighold

Dersom en av kommunene vesentlig misligholder sine forpliktelser etter denne avtalen, kan de øvrige kommunene ved enstemmighet beslutte at kommunen skal utelukkes fra samarbeidet.

De øvrige kommunene kan da kreve sitt økonomiske tap dekket av den kommunen som misligholder avtalen.

Dersom vertskommunen vesentlig misligholder sine forpliktelser, opphører samarbeidet med øyeblikkelig virkning.

17. Tvister

Eventuell uenigheter mellom partene for den del av avtalen som er rettslig forpliktende skal søkes løst i minnelighet. Dersom partene ikke kommer til enighet, kan tvisten bringes inn for de ordinære domstolene. Verneting i slike saker skal være vertskommunens verneting.

18. Ikrafttredelse og varighet

Avtalen trer i kraft fra undertegnelse.

19. Kommunestyrets godkjenning

Avtalens gyldighet forutsetter godkjenning av kommunestyret selv i den enkelte kommune, jfr. KL's § 28 e.

Avtalen er ikke gyldig før samtlige kommuner har akseptert avtalen.

Denne avtalen er utstedt og undertegnet i 4 – fire- eksemplarer, hvorav partene beholder 1 – ett eksemplar hver.

Tydal kommune

Dato, sted:

.....

Ordfører

Selbu kommune

Dato, sted:

.....

Ordfører

Meråker kommune

Dato, sted:

.....

Ordfører

Stjørdal kommune

Dato, sted:

.....

Ordfører