



23919

K-sak 097/2019

Saksbehandler: Anne Skeie

Sakens hjemmelsgrunnlag: helse- og omsorgstjenesteloven §3-5, kommuneloven kap 20

Jnr. ref:

Arkiv:

Klageadgang: nei

Off. dok: ja

DRIFT AV ØYEBLIKKELIG HJELP DØGNOPPHOLD, OPPSIGELSE AV INTERKOMMUNAL VERTSKOMMUNEAVTALE FOR REFORHANDLING.**BAKGRUNN**

Alle kommuner har med virkning fra 01.01.16 plikt til å tilby øyeblikkelig hjelp døgntilbud. Kommunens ansvar for øyeblikkelig hjelp er hjemlet i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5 tredje ledd:

«Kommunen skal sørge for tilbud om døgnopphold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. Plikten gjelder kun for de pasienter og brukere som kommunen har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til».

Kommunestyret i Rødøy vedtok i K-sak 26/13 at kommunen skulle være med på å etablere et øyeblikkelig hjelp døgntilbud i Rana med inntil 5 senger. Dette er et samarbeidsprosjekt mellom kommunene Rana, Hemnes, Nesna, Lurøy og Rødøy, der Rana er vertskommune for samarbeidet. Saken forutsatte at anslagsvis 1/3 av pasientene skulle behandles i det interkommunale tilbudet, mens 2/3 skulle ivaretas av kommunens tjenestetilbud. Det ble i saksutgreiingen forutsatt at det skulle utarbeides samarbeidsmøter og utvikling av omforente rapporteringskriterier for å lykkes. Dette har ikke fungert slik det ble forutsatt og kan være noe av årsaken til at tilbudet ikke fungerer slik Rødøy kommune ønsker.

I avtalen forutsettes det at kommunene faktureres en fast pris pr. år nedjustert som følge av at kommunene har deltilbud på området. For Rødøy kommune utgjør kostnaden ca. kr 130 000 pr. år (faktura 2018 kr 123 647).

Bruk av ØHD/KAD-plasser ved Helseparken Rana til pasienter fra Rødøy kommune.

I 2016 har 4 pasienter hatt opphold på ØHD Helseparken Rana med tilsammen 9 døgn

I 2017 har 3 pasienter hatt opphold på ØHD Helseparken Rana med tilsammen 3 døgn

I 2018 har ingen pasienter hatt opphold på ØHD Helseparken Rana

Hittil i år har 2 pasienter hatt opphold på ØHD Helseparken Rana med tilsammen 8 døgn

Snittpris pr døgn blir utfra dette ca kr 26 000.

Rødøy kommune har ved flere anledninger ikke fått pasienter innlagt ved ØHD Helseparken, da det ikke har vært ledig plass når behovet har vært tilstede. I praksis er ikke tilbudet ved Helseparken tilgjengelig for Rødøy kommune slik det praktiseres i dag. Det bekreftes av leder ved Helseparken at Rødøy kommune i liten grad har fått benyttet plassene. Det er etablert KAD/ØHD-plasser ved Alderstun omsorgssenter og det tas imot pasienter her med oppfølging av lokal legevaktslege. Hittil i 2019 har det vært brukt ØHD-plass ved Alderstun omsorgssenter i 33 døgn.

Rødøy kommune har søkt om endret foretakstilknytning fra Helgelandssykehuset til Nordlandssykehuset, med delt tilknytning for deler av kommunen. En eventuell endring av foretakstilknytning vil ha betydning for hvor det vil være naturlig å ha et samarbeid om ØHD-plasser.

VURDERING

Rødøy kommune har satset på oppbygging av helse- og omsorgstjenestene, slik at flest mulig av kommunens innbyggere kan få et forsvarlig behandlingstilbud i egen kommune. Tidligere betegnelsen KAD-plass er nå erstattet med ØHD-plass. Ved å etablere full sykepleiedekning ved Alderstun omsorgssenter, og kunne bruke lokallegevakt ved oppfølging av pasienter på ØHD, så oppfyller kommunen kravene i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5 tredje ledd innenfor eget tjenestetilbud.

Rødøy kommune har som mål å ha kapasitet til å tilby pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp behandling innenfor eget tjenestetilbud. Tilbudet forutsetter blant annet legetilsyn med kort responstid og tilgjengelig sykepleier. Dette kan i noen situasjoner være utfordrende, og det må regnes inn at videre transport til sykehus kan være krevende. ØHD-plasser i Rødøy kommune er plassert ved Alderstun omsorgssenter, det er både somatiske plasser og plasser knyttet til psykisk helse. For ØHD-plassene gjelder at pasientene i skal følges tett opp også av lege, det påregnes minst tre tilsyn daglig. Hvor lokal legevakt er plassert kan medføre utfordringer i legetilsyn, både med hensyn til tidsbruk og responstid. Et interkommunalt samarbeid, med ØHD-plass nær sykehus kan bidra til å avhjelpe i situasjoner der det er kritisk å ivareta pasientens behov ved Alderstun på grunn av reisevei til sykehus. Det vil også kunne være ønskelig med mulighet for å kunne bruke interkommunal ØHD-plass dersom lege- eller sykepleiedekning ved vakanser ikke er tilstrekkelig i forhold til å tilby ØHD-plass ved Alderstun. Behovet for eksterne ØHD-plasser må også sees i sammenheng med plassering av legevakt i forhold til Alderstun omsorgssenter.

Slik ordningen er praktisert i dag, brukes hele tilskuddet til ØHD-plasser til å betale for plass ved Helseparken, uten at de svarer til behovet for plasser. En reforhandling av avtalen der det betales for faktisk bruk, for eksempel ved at faktureres ved bruk, eller at det ikke betales for ubrukte døgn ved at det etableres ordning for å selge tilbake ubrukte døgn. Det som er avgjørende er at det økonomiske rammen for bruk av plasser samsvarer med faktisk bruk. Leder ved Helseparken i Rana, er orientert om en mulig oppsigelse for reforhandling av samarbeidet fra Rødøy kommune. De vil dersom avtalen skal reforhandles se på om det er mulig å finne andre løsninger i forhold til bruk av ØHD-plasser, tilgjengelighet og økonomi.

Drift av ØHD-plasser er også i egen kommune vesentlig dyrere enn andre plasser, da det blant annet setter krav til oppfølging av lege flere ganger pr døgn. Både bruk av legevakt til dette, og annen kostnad knyttet til bruk av ØHD-plass må i sin helhet betales av kommunen. En ordning der det betales ved faktisk bruk av plass ved tilbud utenfor egen kommune vil kunne bidra til å dekke egne kostnader til plass ved Alderstun. Bruk av ØHD-plass gjelder når en person ikke er tilstrekkelig syk til å innlegges i spesialisthelsetjenesten, men for syk til å være hjemme. I tillegg kan ØHD-plass brukes ved utskrivning fra sykehus for å avklare videre tilbud. Rødøy kommune tar pr i dag imot de fleste pasienter som utskrives fra spesialisthelsetjenesten innen frist.

Vertskommuneavtalens punkt 7 omhandler oppsigelse. Avtalen gjelder til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist. Oppsigelse av denne avtalen innebærer at felles Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset og kommunene på Nord-Helgeland også er å anse som oppsagt når det gjelder den aktuelle kommunen deltagelse i tilbudet.

Helseparken i Rana ved leder er forhåndsvarselet om at det kan bli en oppsigelse av avtalen for reforhandling. Det har vært kontakt og erfaringsutveksling med Lurøy kommune i forhold til at de har igangsatt arbeid med oppsigelse av avtalen. Lurøy, Hemnes og Nesna som også deltar i vertskommunesamarbeidet er forhåndsinformert.

Tjenesteavtale 4 omhandler beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp etter § 3-5 tredje ledd. Avtalen innebærer at kommunen skal definere tilbudet og gjøre planene kjent helseforetaket. Dette bør gjøres i god tid før oppsigelsestiden utløper 31.12.20.

KONKLUSJON

Rødøy kommune bør si opp avtalen for reforhandling (per dags dato), med virkning fra 01.01.21, om interkommunal vertskommuneavtale vedrørende drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i Rana.

Når forespørselen om bytte av foretakstilknytning er besvart, bør Rødøy kommune vurdere behovet for og innhold i en reforhandlet avtale. Målet med en reforhandling vil være å få bedre samsvar mellom bruk av plass og kostnad. Rødøy kommune må i 2020 beskrive kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp og bekjentgjøre tilbudet til Helsenord og øvrige interne og eksterne samarbeidspartnere, jfr. tjenesteavtale 4 punkt 6.1. og 6.2.

Vedlegg:

1. Interkommunal vertskommuneavtale vedrørende drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold Rana
2. Tjenesteavtale 4, samhandling med Helgelandssykehuset
3. Særutskrift K-sak 26/13 Interkommunal vertskommuneavtale vedrørende drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold

RÅDMANNENS INNSTILLING

- Rødøy kommune sier opp avtalen for reforhandling (per dags dato), med virkning fra 01.01.21, om interkommunal vertskommuneavtale vedrørende drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i Rana.

Rødøy 10. desember 2019



Anne Skeie
Helse- og omsorgssjef



Kitt Grønningsæter
Rådmann

Interkommunal vertskommuneavtale vedr. drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold.

1. Avtaleparter

Det inngås vertskommuneavtale mellom kommunene Hemnes, Nesna, Lurøy, Rødøy og Rana om øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Tjenesten er hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-5, 3. ledd.

2. Vertskommunemodell

Samarbeidet organiseres som administrativt vertskommunesamarbeid, jfr. kommuneloven § 28-1b. Rana kommune er vertskommune for samarbeidet og har ansvar for å etablere og drive tjenesten om øyeblikkelig hjelp døgnopphold faglig forsvarlig og i samsvar med gjeldende regelverk. Innholdet i denne samarbeidsavtalen er utformet i tråd med kommuneloven § 28-1e. Klager ved administrativt vertskommunesamarbeid følger av kommunelovens § 28-1f.

3. Andre avtaler

Følgende avtaler legges til grunn for vertskommuneavtalen om øyeblikkelig hjelp døgnopphold:

- Tjenesteavtale 4. Kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene.
- Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland: Rana kommune, Rødøy kommune, Lurøy kommune, Nesna kommune og Hemnes kommune.
- Vedlegg til samarbeidsavtale vedrørende interkommunal tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp (se vedlegg).
- Søknadsskjema Tilskudd til etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene Statsbudsjettet 2013.

4. Finansiering / Fakturering

Det økonomiske oppgjøret skjer med utgangspunkt i årlig tilskudd til driften fra Helsedirektoratet og Helseforetaket. Samarbeidskommunene faktureres fast pris hvert år. For kommunene Nesna, Lurøy og Rødøy er andelen som innbetales nedjustert som følge av at kommunene har deltilbud på området. Tabellen nedenfor viser tilskuddsbeløpet for samarbeidskommunene i 2013 kroner:

Kommune	Tilskudds-andel	Tilskudd i kr - 2013	Finansierings-andel i pros.
Rana kommune	1/1	5.928.840	77,53
Hemnes kommune	1/1	1.161.000	15,18
Nesna kommune	2/3	284.832	3,73
Lurøy kommune	1/3	164.776	2,16
Rødøy kommune	1/3	106.984	1,40
Totalt:		7.646.432	100

For 2014 og 2015 vil beløpene justeres tilsvarende tilskuddene fra Helsedirektoratet og Helseforetaket for disse årene.

Økonomiske overskridelser utover tilskuddsordningen vil være Rana kommunes ansvar. Finansieringsandelen er gjenstand for revisjon etter vel 1 driftsår – 1.1.2015. Finansieringsandelene for videre drift avtales da i en form som tar hensyn til at øremerket tilskudd til formålet innlemmes i inntektssystemet fra 2016.

Vertskommunen fakturerer akonto to ganger pr. år pr. 01.04 og 01.10.

5. Diverse

Det interkommunale tilbudet etableres med 4 senger. Tilbudet er ment for hjemmeboende pasienter som skal hjem etter behandling, etter inntil 72 timer i dette tilbudet. Dersom det viser seg at pasienten må ha et annet tilbud etter oppholdet, forventes det at hjemkommunen gir et slikt tilbud, sjøl om pasienten er ferdig behandlet og dette avklares tidligere enn de 72 timene som Samarbeidsavtalen legger opp til. I motsatt fall har Rana kommune ansvar for å gi tilbud om institusjonsplass inntil pasienten kan få plass i hjemkommunen, og hjemkommunen vil bli fakturert med en døgnpris tilsvarende døgnprisen som gis i tilskuddsordningen i forbindelse med oppholdet.

6. Oppstart- / Oppfølging av tjenesten

Oppstart av tilbudet er planlagt satt til 01.11.2013. I første driftsår skal det avholdes samarbeidsmøter hvert kvartal, og vertskommunen innkaller til disse møtene. Vertskommunen skal hvert år rapportere til samarbeidskommunene i forhold til budsjett, regnskap og årsmelding, første gang etter vel 1 driftsår 01.01.2015.

7. Oppsigelse av avtalen

Oppsigelse av avtalen skjer til på samme måte som beskrevet i *Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland: Rana kommune, Rødøy kommune, Lurøy kommune, Nesna kommune og Hemnes kommune* pkt. 12. Dette innebærer at denne avtalen gjelder fram til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jfr Helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5, andre ledd. Videre innebærer oppsigelse av denne avtalen at felles Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland også er å anse som oppsagt når det gjelder den aktuelle kommunens deltakelse i tilbudet.

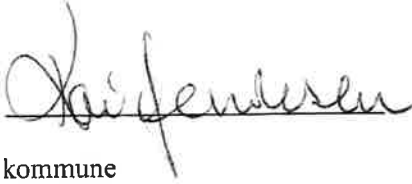
8. Behandling i kommunestyret

Vedtak om og endring av vertskommuneavtalen skal gjøres av kommunestyret selv, jfr. kommuneloven § 28 e, 1. ledd.

Dato:

Dato: 24.1.14

Sign:



Rana kommune

Sign:



XX kommune

Vedlegg:

- Tjenesteavtale 4 - Kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp
- Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland: Rana kommune, Rødøy kommune, Lurøy kommune, Nesna kommune og Hemnes kommune
- Vedlegg til Samarbeidsavtale vedrørende interkommunalt tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.
- Søknadsskjema Tilskudd til etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene Statsbudsjettet 2013



Hemnes kommune
Nesna kommune
Rødøy kommune
Lurøy kommune

Mo i Rana, 14.01.2018

Saksnr.-dok nr.
2014/600-27

Arkivkode
G21

Avd/Saksb
HS/AJBV

Deres ref.

Interkommunalt samarbeid om øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Fakturering for 2018.

Det vises til interkommunal vertskommuneavtale om drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Rana kommune vil ut fra avtalen fakturere samarbeidskommunene med følgende beløp:

Kommune	Andel	Deflator		Sum	
		Tilskudd 2016	statsbudsjett 2017	statsbudsjett 2018	fordring 2018
Hemnes	1/1	1 271 110	2,50 %	3,00 %	1 341 974
Nesna	2/3	311 814	2,50 %	3,00 %	329 198
Lurøy	1/3	180 385	2,50 %	3,00 %	190 441
Rødøy	1/3	117 118	2,50 %	3,00 %	123 647
SUM		1 880 427			1 985 261

For 2015 ble tilskudd utbetalt til kommunene 50% fra Helsedirektoratet og 50% fra Helseforetaket. Fra og med budsjettåret 2016 ble dette endret. Det samlede tilskuddet blir fra og med 2016 overført til kommunene som en del av den statlige rammebevilgningen til kommunene. Rana kommune har i oppgjøret for 2018 jf. interkommunal vertskommuneavtale lagt til grunn tilskuddets opprinnelige størrelse, dvs. størrelse for tilskudd 2016, påplussset deflator for 2017 og 2018 jf. tabell.

Faktura vil snarlig bli sendt ut fra Rana kommune.

Med hilsen
Helse- og omsorgsavdelingen

Ann Jorid B. Virik
Kommunaldirektør
Helse og Omsorg

Dette brevet er godkjent elektronisk og har derfor ikke underskrift.

Adresse:
Rådhusplassen 2
Pb 173, 8601 Mo i Rana

Telefon: + 47 75 14 50 00
Telefax: + 47 75 14 50 01

Internett: www.rana.kommune.no
E-post: postmottak@rana.kommune.no

Org.nr: 872 418 032
Bankgiro: 4516.23.78264

Avtale om samhandling mellom Rødøy kommune og Helgelandssykehuset HF

Tjenesteavtale 4

**Beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig
hjelp etter § 3-5 tredje ledd**

Innholdsfortegnelse

1. Parter	2
2. Bakgrunn	2
3. Formål	2
4. Virkeområde	2
5. Avklaringer – Forutsetninger	2
6. Ansvar og oppgavefordeling mellom kommune og helseforetak	3

1. Parter

- 1.1. Tjenesteavtale 4 er inngått mellom Rødøy kommune og Helgelandssykehuset HF. Helgelandssykehuset HF inngår avtale etter delegasjon fra styret i Helse Nord, jf. styresak 107-2011.

2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av tjenesteavtale 1-11 mellom Rødøy kommune og Helgelandssykehuset HF (partene) er pålagt ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. juni 2011 § 6-2, jf. Lov om spesialisthelsetjenester § 2-1 e.
- 2.2. Felles samarbeidsavtale regulerer avvik, uenighet og tvisteløsning, mislighold, iverksetting, varighet og oppsigelse, samt innsending til Helsedirektoratet for denne tjenesteavtalen.

3. Formål

Formål med tjenesteavtale 4 er å:

- 3.1. bidra til at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester på tvers av forvaltningsnivåer
- 3.2. beskrive og avklare ansvarsforholdet mellom kommune og helseforetak om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp
- 3.3. sikre god samhandling mellom kommune og helseforetak når det gjelder tilbud om øyeblikkelig hjelp til beste for befolkningen.

4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 4 omfatter:

- 4.1. pasientgrupper med avklart diagnose og funksjonsnivå og med behov for kommunalt døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.

5. Avklaringer – Forutsetninger

- 5.1. Kommunen forholder seg til helseforetakets spesialisthelsetjenester som ett sykehus.
- 5.2. Kommunen og helseforetaket skal se øyeblikkelig hjelp tilbudene sine i sammenheng, og bli enige om løsninger som er hensiktsmessige både for pasient, kommune og helseforetaket.
- 5.3. Separate avtaler og/eller prosedyrer bør inngås mellom kommunen og Helseforetaket der partene finner det hensiktsmessig, jf. gjeldende veileder.

6. Ansvar og oppgavefordeling mellom kommune og helseforetak

Kommunens oppgaver og ansvar:

- 6.1. Kommunen definerer hvilket tilbud som skal gis i kommunalt døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.
- 6.2. Kommunen skal gjøre planer som inneholder beskrivelse av aktuelle pasientgrupper, antall plasser, drift, beliggenhet, utstyr, personell og kompetanse kjent for Helseforetaket.

Helseforetakets oppgaver og ansvar:

- 6.3. Helseforetaket skal samarbeide med kommunen i planarbeidet.
- 6.4. Helseforetaket skal forholde seg til kommunens planer og retningslinjer for innleggelse i kommunalt døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.

Dato:



For Rødøy kommune

Dato: 14/8 -16



Helgelandssykehuset HF
v/administrerende direktør



013813

F- sak 050/2013

K-sak 026/2013

Saksbehandler: Maj-Britt Hafsmo

Sakens hjemmelgrunnlag:

Jnr. ref: /2013

Arkiv:

Klageadgang: Nei

Off. dok: Ja

INTERKOMMUNAL VERTSKOMMUNEAVTALE VEDRØRENDE DRIFT AV ØYEBLIKKELIG HJELP DØGNOPPHOLD

Bakgrunn:

Alle kommuner vil fra 01.01.2016 ha plikt til å tilby øyeblikkelig hjelp døgntilbud. Fra statens side er det gjennom Proposisjon 91 L (2010-2011) og Innstilling 424 L (2010-2011) lagt opp til en gradvis innfasing av dette tilbudet i de fire årene 2012-2015.

Kommunestyret i Rødøy vedtok i K - sak 002/2013 at kommunen skal være med på å etablere et øyeblikkelig hjelp døgntilbud i Rana med inntil 5 senger. Dette er et samarbeidsprosjekt mellom Rana, Hemnes, Nesna, Lurøy og Rødøy kommuner, og det er lagt opp til at Rana kommune skal være vertskommune. For Rødøy kommunes del er det beregnet at anslagsvis 1/3 av pasientene skal behandles i det interkommunale tilbudet, mens 2/3 skal tas hånd om i det kommunale helse- og omsorgsapparatet. Det interkommunale tilbudet skal lokaliseres midlertidig i Helseparken (i sykehuset) fram til Regional Helsepark ferdigstilles.

De samarbeidende kommunene har nå fått innvilget tilskuddsmidler for oppstart av tilbudet i 2013. Beregningen av tilskuddet har tatt utgangspunkt i historisk forbruk av øyeblikkelig hjelp- plasser, og midlene er fordelt etter samme fordelingsnøkkel som er brukt for utskrivingsklare pasienter og kommunal medfinansiering. Halvparten av midlene gis som øremerket tilskudd fra Helsedirektoratet mens andre halvpart skal betales fra det regionale helseforetaket. Hovedkriteriet for å utløse tilskuddet var at kommunene hadde inngått avtale med det regionale helseforetaket, som inneholder forpliktende og konkrete planer om å etablere tilbudet i det året det søkes midler i. Det kreves videre at det foreligger vertskommuneavtale mellom kommunene før oppstart.

Vertskommuneavtalen er utarbeidet av Rana kommune, og de samarbeidende kommuner har gitt innspill under utformingen.

Vurdering:

Rana kommune skal drive det interkommunale øyeblikkelig hjelp døgnoppholdstilbudet etter vertskommunemodell hjemlet i Kommunelovens § 28-1 e.

Tilbudet, som nå skal etableres, er nytt for alle parter. Det er lite erfaringer å bygge på, og etableringen skjer også som en del av/sammenfallende med en rekke andre endringer i forbindelse med samhandlingsreformen. Det er derfor vanskelig å forutse hvordan ordningen vil fungere i praksis, og hvilke utfordringer som vil dukke opp.

En etablert ordning med hyppige samarbeidsmøter og utvikling av omforente rapporteringsrutiner vil være en forutsetning for at tilbudet skal bli vellykket.

Internt i kommunen må også utviklingen av det kommunale tilbudet- og evt. fortsatte kostnader i sykehus til pasientgruppen, tas med i betraktning.

Vedlegg:

- Interkommunal vertskommuneavtale vedrørende drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold
- Særutskrift fra K-sak 002/2013

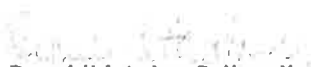
Sendes:

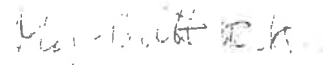
- Samarbeidende kommuner

Rådmannens innstilling:

1. **Interkommunal vertskommuneavtale vedrørende drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i Rana godkjennes.**
2. **Det forutsettes at Rødøy kommune betaler 1/3 av sitt tilskuddsbeløp til Rana kommune, og at 2/3 benyttes til tilbud organisert i Rødøy.**

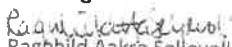
Rødøy kommune, 03.06.2013


Ragnhild Aakre Seljevoll
Rådmann


Maj-Britt Hafsmo
Helse- og omsorgssjef

Behandlet i møte i Rødøy formannskap 6. juni 2013

Vedtak: Som innstillingen. Enstemmig.

Rødøy kommune, 10.06.13 
Ragnhild Aakre Seljevoll

Interkommunal vertskommuneavtale vedr. drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold.

1. Avtaleparter

Det inngås vertskommuneavtale mellom kommunene Hemnes, Nesna, Lurøy, Rødøy og Rana om øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Tjenesten er hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-5, 3. ledd.

2. Vertskommunemodell

Samarbeidet organiseres som administrativt vertskommunesamarbeid, jfr. kommuneloven § 28-1b. Rana kommune er vertskommune for samarbeidet og har ansvar for å etablere og drive tjenesten om øyeblikkelig hjelp døgnopphold faglig forsvarlig og i samsvar med gjeldende regelverk. Innholdet i denne samarbeidsavtalen er utformet i tråd med kommuneloven § 28-1e. Klager ved administrativt vertskommunesamarbeid følger av kommunelovens § 28-1f.

3. Andre avtaler

Følgende avtaler legges til grunn for vertskommuneavtalen om øyeblikkelig hjelp døgnopphold:

- Tjenesteavtale 4. Kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene.
- Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland: Rana kommune, Rødøy kommune, Lurøy kommune, Nesna kommune og Hemnes kommune.
- Vedlegg til samarbeidsavtale vedrørende interkommunal tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp (se vedlegg).
- Søknadsskjema Tilskudd til etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene Statsbudsjettet 2013.

4. Finansiering / Fakturering

Det økonomiske oppgjøret skjer med utgangspunkt i årlig tilskudd til driften fra Helsedirektoratet og Helseforetaket. Samarbeidskommunene faktureres fast pris hvert år. For kommunene Nesna, Lurøy og Rødøy er andelen som innbetales nedjustert som følge av at kommunene har deltilbud på området. Tabellen nedenfor viser tilskuddsbeløpet for samarbeidskommunene i 2013 kroner:

Kommune	Tilskudds-andel	Tilskudd i kr - 2013	Finansierings-andel i pros.
Rana kommune	1/1	5.928.840	77,53
Hemnes kommune	1/1	1.161.000	15,18
Nesna kommune	2/3	284.832	3,73
Lurøy kommune	1/3	164.776	2,16
Rødøy kommune	1/3	106.984	1,40
Totalt:		7.646.432	100

For 2014 og 2015 vil beløpene justeres tilsvarende tilskuddene fra Helsedirektoratet og Helseforetaket for disse årene.

Økonomiske overskridelser utover tilskuddsordningen vil være Rana kommunes ansvar. Finansieringsandelen er gjenstand for revisjon etter vel 1 driftsår – 1.1.2015. Finansieringsandelene for videre drift avtales da i en form som tar hensyn til at øremerket tilskudd til formålet innlemmes i inntektssystemet fra 2016.

Vertskommunen fakturerer akonto to ganger pr. år pr. 01.04 og 01.10.

5. Diverse

Det interkommunale tilbudet etableres med 4 senger. Tilbudet er ment for hjemmeboende pasienter som skal hjem etter behandling, etter inntil 72 timer i dette tilbudet. Dersom det viser seg at pasienten må ha et annet tilbud etter oppholdet, forventes det at hjemkommunen gir et slikt tilbud, sjøl om pasienten er ferdig behandlet og dette avklares tidligere enn de 72 timene som Samarbeidsavtalen legger opp til. I motsatt fall har Rana kommune ansvar for å gi tilbud om institusjonsplass inntil pasienten kan få plass i hjemkommunen, og hjemkommunen vil bli fakturert med en døgnpris tilsvarende døgnprisen som gis i tilskuddsordningen i forbindelse med oppholdet.

6. Oppstart- / Oppfølging av tjenesten

Oppstart av tilbudet er planlagt satt til 01.11.2013. I første driftsår skal det avholdes samarbeidsmøter hvert kvartal, og vertskommunen innkaller til disse møtene. Vertskommunen skal hvert år rapportere til samarbeidskommunene i forhold til budsjett, regnskap og årsmelding, første gang etter vel 1 driftsår 01.01.2015.

7. Oppsigelse av avtalen

Oppsigelse av avtalen skjer til på samme måte som beskrevet i *Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland: Rana kommune, Rødøy kommune, Lurøy kommune, Nesna kommune og Hemnes kommune* pkt. 12. Dette innebærer at denne avtalen gjelder fram til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jfr Helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5, andre ledd. Videre innebærer oppsigelse av denne avtalen at felles Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland også er å anse som oppsagt når det gjelder den aktuelle kommunens deltakelse i tilbudet.

8. Behandling i kommunestyret

Vedtak om og endring av vertskommuneavtalen skal gjøres av kommunestyret selv, jfr. kommuneloven § 28 e, 1. ledd.

Dato:

Dato:

Sign: _____

Sign: _____

Rana kommune

Rødøy kommune

Vedlegg:

- Tjenesteavtale 4 - Kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp
- Samarbeidsavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene på Nord-Helgeland: Rana kommune, Rødøy kommune, Lurøy kommune, Nesna kommune og Hemnes kommune
- Vedlegg til Samarbeidsavtale vedrørende interkommunalt tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.
- Søknadsskjema Tilskudd til etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene Statsbudsjettet 2013

Utskrift av møteprotokoll

for Rødøy kommunestyre i møte torsdag den 28.02.13 på Kommunehuset, Vågaholmen

Av 17 medlemmer var 15 tilstede (medregnet møtende varamedlemmer).

Sak 002/2013: SAMHANDLINGSREFORMEN – ØYEBLIKKELIG HJELP DØGNOPPHOLD

Jfr. saksutredning 02713

Formannskapetets innstilling:

1. Rødøy kommune slutter seg til at det inngås samarbeidsavtale mellom kommunene og Helgelandssykehuset HF vedrørende Rana kommunes tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp i henhold til saksframlegget.
2. Rødøy kommune ser for seg at anslagsvis 1/3 av de aktuelle pasientene kan benytte det interkommunale tilbudet mens 2/3 av pasientene benytter annet tilbud.
3. Det forutsettes at det årlig etterskuddsvis foretas mellomoppgjør mellom kommunene i henhold til faktisk forbruk.
4. Rødøy kommune tilslutter seg felles søknad om tilskudd til øyeblikkelig hjelp-tilbudet fra Helsedirektoratet og Helgelandssykehuset HF. Tilbudet fullfinansieres med disse midlene.

Vedtak:

Som innstillingen. Enstemmig.

Rett utskrift

Rødøy kommune, rådmannskontoret den 01.03.13

Else Uran, ktrfullm

Kopi: Helse- og omsorgsetaten