

ÅS KOMMUNE

## MØTEINNKALLING

**Kommunalt råd for funksjonshemmede har møte i  
Ås rådhus, Store salong**

**12.02.2008 Kl. 16.30**

**Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken i flg lov er unntatt fra offentlighet.**

### **Saksliste:**

**Utv.sak nr. 3/08                      07/596**

**ORGANISERING AV POLITITJENESTEN I FOLLO POLITIDISTRIKT -  
HØRING**

**Utv.sak nr. 4/08                      08/185**

**SAMARBEID MELLOM FOLLOKOMMUNENE OG AKER  
UNIVERSITETSSYKEHUS STYRING AV FOLLO LEGEVAKT**

### **DRØFTINGSSAKER:**

- **DISTRIBUERING AV SAKSPAPIR TIL RÅDET PÅ E-POST?**
- **OPPNEVNING AV ARBEIDSUTVALG SOM SER PÅ PLAN FOR  
UNIVERSELL UTFORMING? Se vedlegg til innkallingen.**
- **ER TIDEN INNE FOR Å SKIFTE NAVN PÅ RÅDET?**

### **EVENTUELT**

Ås, 05.02.08

Ulf Oppegård  
Leder

**Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes til Annette Grimnes, tlf. 64962003 eller e-post: [annette.grimnes@as.kommune.no](mailto:annette.grimnes@as.kommune.no) (Det sendes personlig svar på mottak av e-post. Telefonbeskjed må gis dersom svar ikke er mottatt innen rimelig tid)**

**Alle medlemmer og spesielt innkalte varamedlemmer har samme rettigheter og plikter. Varamedlemmene fra foreningene har ellers møte- og talerett.**

**Retningslinjer for universell utforming for bygninger og uteområder i Ås kommune**

***Kommunalt råd for funksjonshemmede gjorde følgende vedtak i møtet den 06.02.2007***

*Kommunalt råd for funksjonshemmede setter ned en arbeidsgruppe for utarbeidelse av retningslinjer for universell utforming for bygninger og uteområder som skal legges til grunn i Handlingsprogrammet for 2007-2010.*

*Gruppens mandat er:*

*Gruppen skal utarbeide forslag til retningslinjer for universell utforming som skal brukes ved behandling av tiltak og utarbeidelse av planer.*

*Målet er at funksjonshemmede på lik linje med andre aktivt kan delta i samfunnet. Forslaget skal legges frem for rådet innen august møtet.*

*Arbeidsgruppen består av:*

*Erik Martinsen, Steinar Antonsen, Grete Grindal Patil og Helen Schytz.*

Arbeidsgruppen har hatt 2 møter. Gruppen så etter hvert at målet var vel ambisiøst og at vi vanskelig kunne utarbeide retningslinjer for et så bredt felt. Det ble gitt en kort orientering om dette i møtet den 29.5.2007.

Saken legges fram til drøfting med det materialet som er utarbeidet til nå. Det må tas sikte på at arbeidet med å innarbeide prinsippene for universell utforming i Ås kommune fortsetter. Rådet for funksjonshemmede må ta stilling til hvilket nivå og hvilke områder som skal behandles.

## **Et arbeidsdokument for utarbeidelse av retningslinjer eller hvordan vi skal nyttiggjøre oss prinsippene for universell utforming.**

Et åpent og tilgjengelig samfunn må planlegges ut fra prinsippene om universell utforming. Ås kommunes visjon er deltakelse og tilgjengelighet for alle.

### ***De sju prinsippene for universell utforming***

#### **1. Like muligheter for bruk**

##### **Definisjon**

Utformingen skal være brukbar og tilgjengelig for personer med ulike ferdigheter.

##### **Retningslinjer**

- 1a. Gi alle brukergrupper samme muligheter til bruk, alltid like løsninger når det er mulig, likeverdige hvis like ikke er mulig.
- 1b. Unngå segregering og stigmatisering av brukere.
- 1c. Muligheter for privatliv, sikkerhet og trygghet skal være tilgjengelig for alle.
- 1d. Gjøre utformingen tiltalende for alle brukere.

#### **2. Fleksibel i bruk**

##### **Definisjon**

Utformingen skal tjene et vidt spekter av individuelle preferanser og ferdigheter.

##### **Retningslinjer**

- 2a. Muliggjøre ulike valg av metoder for bruk.
- 2b. Skal tjene både høyre- og venstrehåndsbuk.
- 2c. Lette brukerens nøyaktighet og presisjon.
- 2d. Muliggjøre ferdigheter som samsvarer med brukerens tempo.

#### **3. Enkel og intuitiv i bruk**

##### **Definisjon**

Utformingen skal være lett å forstå uten hensyn til brukerens erfaring, kunnskap, språkferdigheter eller konsentrasjonsnivå.

##### **Retningslinjer**

- 3a. Eliminere unødvendig kompleksitet.
- 3b. Være i overensstemmelse med brukerens forventninger og intuisjon.
- 3c. Tjene et vidt spekter av lese-, skrive- og språkferdigheter.
- 3d. Arrangere informasjonen konsist i forhold til viktighet.
- 3e. Muliggjøre effektive og raske tilbakemeldinger i løpet av og etter at oppgaven er utført.

## **4. Forståelig informasjon**

### **Definisjon**

Utformingen skal kommunisere nødvendig informasjon til brukeren på en effektiv måte, uavhengig av forhold knyttet til omgivelsene eller brukerens sensoriske ferdigheter.

### **Retningslinjer**

- 4a. Bruke forskjellige måter (bilde, verbal, taktil) for en bred presentasjon av essensiell informasjon.
- 4b. Muliggjøre adekvate kontraster mellom essensiell informasjon og deres omgivelser.
- 4c. Maksimere "lesbarheten" av essensiell informasjon.
- 4d. Muliggjøre kompatibilitet med forskjellige typer teknikker og innretninger, til bruk for mennesker med sensoriske begrensninger.

## **5. Toleranse for feil**

### **Definisjon**

Utformingen skal minimalisere farer og skader som kan gi ugunstige konsekvenser, eller minimaliserer utilsiktede handlinger.

### **Retningslinjer**

- 5a. Arrangere elementene på en slik måte at en minimaliserer farer og feil; mest brukte elementer, mest tilgjengelige; farlige elementer elimineres, isoleres eller skjermes.
- 5b. Sørge for advarsel om farer og feil.
- 5c. Sørge for anordninger for feilsikkerhet.
- 5d. Ikke oppmuntre til utilsiktede handlinger på områder som krever årvåkenhet.

## **6. Lav fysisk anstrengelse**

### **Definisjon**

Utformingen skal kunne brukes effektivt og bekvemt med et minimum av besvær.

### **Retningslinjer**

- 6a. Tillate brukeren å opprettholde en nøytral kroppsstilling.
- 6b. Bruke rimelig betjeningsstyrke.
- 6c. Minimalisere gjentakende handlinger.
- 6d. Minimalisere vedvarende fysisk kraft.

## **7. Størrelse og plass for tilgang og bruk**

### **Definisjon**

Hensiktsmessig størrelse og plass skal muliggjøre tilgang, rekkevidde, betjening og bruk, uavhengig av brukerens kroppstørrelse, kroppsstilling eller mobilitet.

### **Retningslinjer**

- 7a. Muliggjøre en klar synslinje til viktige elementer for både sittende og stående brukere.
- 7b. At det er bekvem rekkevidde til alle komponenter for sittende og stående brukere.
- 7c. Muliggjøre variasjoner i hånd- og gripestørrelse.
- 7d. Tilrettelegge nok rom for bruk av hjelpemidler og personlig assistanse.

Universell utforming setter som strategi for planlegging den menneskelige dimensjon i fokus. Dette er planlegging for hele mennesket i alle livsfaser.

## MÅL OG STRATEGI

***Planens mål er fullverdig tilgjengelighet med varige virkninger. Det innebærer at alle samfunnsborgere skal ha de samme muligheter til personlig utvikling, deltakelse og livsutfoldelse. Strategien universell utforming gir et bredt anvendelsesområde og åpner for mange innfallsvinkler.***

### ***Fullverdig tilgjengelighet med varige virkninger***

Det betyr god tilgjengelighet for alle over tid. Løsningene skal være varige og ha god kvalitet. Strategien universell utforming må derfor forankres i regelverk, administrativ bevissthet og kompetanse på alle sektorområder.

### **Universell utforming - en overordnet strategi**

Handlingsplanen har universell utforming som overordnet strategi. Universell utforming betegner en vid tilnærming for å oppnå tilgjengelighet for personer med redusert mulighet til å delta. Dette inkluderer også hensynet til barn, eldre og andre befolkningsgrupper.

Universell utforming omfatter planlegging, bygging, drift og forvaltning av bygninger, anlegg og uteområder, tjenesteproduksjon og service, salg av produkter og bruk av elektronisk informasjons- og kommunikasjonsteknologi.

## **VIRKEMIDLER**

***For å nå målene skal forståelsen av bedre tilgjengelighet og universell utforming integreres i forvaltningen.***

***Viktige tiltak er:***

- ***Pilotprosjekter som kan gi økt kunnskap og sikre gode praktiske løsninger***
- ***Fjerning av 100 alvorlige tilgjengelighetsproblemer***
- ***Kompetansegivende kurs***
- ***Informasjonstiltak om ansvarsforhold, finansiering og løsninger.***

### Direkte tilgjengelighetstiltak

Eksisterende bebyggelse og miljøer utgjør en spesiell utfordring. Store og merkbare forbedringer vil ta tid. Forbedringer må skje gjennom løpende rehabilitering og vedlikehold.

Det er blitt og vil bli utarbeidet veiledere om universell utforming for å fremme bedre praksis. Det gjelder for eksempel innenfor idrettsområdet, friluftsliv, regional planlegging og bolig- og byggsektoren.

# Handlingsplan

Arbeidsgruppen mener det bør utarbeides retningslinjer/handlingsplan for følgende områder:

## TILTAK OG AKTIVITETER

- **Transport ( Veier og kommunikasjonslinjer)**
  - Retningslinjer for kollektivknutepunkt (for eksempel Ås stasjon), offentlig transport og holdeplasser, gang-, og sykkelveier, fotgjengerkryssinger, parkering særlig tilrettelagt for HC-parkering.  
Infotavler – billettsystem
  - Trafikksikkerhetsplan  
Buss-skur – leskur  
Tilgjengelighet ved busstopp – kfr. Korsegården  
Parkering ved busstopp – Korsegården, Nygård  
Holdeplasser må være kombinert for av- og påstigning  
Informasjon – Lesbar i riktig høyde  
Opphøyd gangfelt
  - Gang/sykkelveier – Tilgjengelighet og trygghet  
Standard på gang- og sykkelveier – To-delt  
Universell utforming = Trafikksikkerhet  
Kryssningspunkter - Standard på kryssningspunkter, Kryssningspunkter på fornuftige steder
  - Bruk av trafikkarealer/parkering – Sentrum, Omsorgsboliger, Moer sykehjem  
(Funksjonsfriske bør parkere i rimelig gangavstand)
- **Bolig og bygg**
  - Øke antall universelt utformede boliger, øke tilgjengelighet i eksisterende offentlige bygninger, herunder skoler, UMB. (Inngangspartier)  
Utarbeide retningslinjer for utforming – utvendig og innvendig
- **Uteområder – Parker og friluftsområder**
  - Bedre tilgjengelighet til friluftsområder og idrettsanlegg.  
Tilrettelegg populære turstier for rullestolbrukere, barnevogner  
Tilrettelegge for (utfarts)parkering ved friluftsområder og turområder  
Merking av områder/stier/veier som er tilgjengelige for alle.  
Hvile- og rasteområder i tur- og friluftsområder



## Strategi/virkemidler

- **Informasjon (IKT)**

Sørge for god tilgjengelighet på kommunens nettsted.

Sørge for god tilgjengelighet til servicetorg

Skilting i forbindelse med publikumsbygg

Infotavler

- **Næringsplan for Ås kommune**

Påvirke bedrifter som vil etablere seg/utvide.

Næringsplanen bør ha en strategi/tiltak for å tilrettelegge for både besøkende og arbeidstakere.

- **Lov- og regelverk**

Innskjerpe regelverket for offentlige innkjøp, utarbeide retningslinjer for universell utforming i planlegging.

Overordnet areal- og samfunnsplanlegging – Kommuneplan, reguleringsplan og bebyggelsesplan

- **Kompetanseoppbygging**

En strategi for kompetanseoppbygging, holdningsendringer

Vedlikehold – sommer og vinter

Opplæring og informasjon – Målgrupper?

- **Lokal mobilisering**

Tiltak for å fjerne 100 alvorlige tilgjengelighetsproblemer, (pilot)prosjekter for å finne nye løsninger/prosjekter.

## ***Et virkemiddel for likestilling og antidiskriminering***

Prinsippene knyttet til universell utforming tydeliggjør et ønske om likestilling ved at vi utformer produkter og omgivelser på en slik måte at de kan brukes av alle mennesker, i så stor utstrekning som mulig. I likestilling legger vi at alle skal ha samme muligheter til å delta på ulike samfunnsarenaer som for eksempel utdanning, arbeid og fritid, og ikke henvises til spesielle løsninger og uønskede særtiltak. Likestilling innebærer også likebehandling, det vil si rett til å få tjenester og service på lik linje med andre.

Likestillingstenkningen i universell utforming tvinger oss til å tenke helhetlig og sammenhengende. Universell utforming handler ikke bare om at en bygning eller et transportmiddel isolert sett er fysisk tilgjengelig, men også om å ta hensyn til de sosiale sammenhengene de inngår i. Eksempel på dette er å bygge boliger med livsløpsstandarder i den vanlige boligbebyggelsen, slik at for eksempel bevegelseshemmede på lik linje med andre har valgmuligheter når det gjelder hvor de skal bo.

## **Prosess**

**Mål:** Flest mulig skal mestre sin hverdag. Løsninger, produkter og tjenester skal kunne brukes av flest mulig.

**Strategi:** Universell utforming er en strategi for å kunne oppnå dette målet.

**Tiltak:** Utvikle konkrete fysiske og organisatoriske løsninger, produkter og tjenester som gjør det mulig for flest mulig å mestre sin hverdag.

Må utvikle samspillet mellom regler og aktiv realisering.

Vi skal være en pådriver slik at alle i organisasjonen, inklusive toppledelsen, blir inkludert.

## **Hvorfor**

Medvirkning

Identitet, tilhørighet, medvirkning, kultur, mangfold, gjestfrihet.

## **Hva**

Utbyggingsavtaler

Vedtekter

Reguleringsbestemmelser

Bestemmelser til kommuneplanen

# **Sjekkliste - Informasjon**

Tilgjengelighets guide

Universell utforming av bolig og bygg

Bygg for alle

Universell utforming over alt

Helse

Trygghet

Sikkerhet

Funksjonalitet

Effektivitet

"Flyt" i arbeidet

Psykologisk

Sosial

Kulturell

Å sikre at planleggingen virker inkluderende, slik at alle kan benytte bebyggelse og uterom på likestilt måte.

Å ivareta det offentlige ansvar for å sikre brukbar utforming av bebyggelse og uterom for alle.

**Utv.sak nr 3/08**

**ORGANISERING AV POLITITJENESTEN I FOLLO POLITIDISTRIKT  
- HØRING**

Saksbehandler: Per Kierulf Arkivnr: X31 Saknr.: 07/596

<b>Uvalg</b>	<b>Utv.sak nr</b>	<b>Møtedato</b>
Formannskapet	9/08	30.01.2008
Kommunestyret	1/08	30.01.2008
Ås eldreråd	6/08	12.02.2008
Kommunalt råd for funksjonshemmede	3/08	12.02.2008
Formannskapet	/	

**Rådmannens innstilling:**

Ås kommune har følgende uttalelse til forslag til ny organisasjonsmodell for Follo politidistrikt:

1. Ås kommune anser det både viktig for lokalmiljøet, og rasjonelt for politidistriktet, å beholde lensmannskontoret i Ås sentrum. Et stedlig lokalt politi med stor lokalkunnskap representerer en meget viktig faktor i lokalsamfunnet og er i så henseende av stor betydning for befolkningens opplevelse av trygghet.
2. Dersom politidistriktet likevel omorganiseres, er kommunen enig i at den anbefalte organisasjonsmodellen er å foretrekke. Med hensyn til lokaliseringen av den vestlige driftsenheten bør denne legges til Korsegårdsområdet samlokalisert med Søndre Follo Brannvesen og ambulansetjenesten i Follo.
3. Politiråd og politipost er nødvendige tiltak for å bøte på ulempene ved den foreslåtte sentraliseringen innen politidistriktet.

**Formannskapets behandling 30.01.2008:**

Formannskapet drøftet partienes foreløpige forslag og den videre saksgang. Det ble enighet om å be kommunestyret om fullmakt til endelig uttalelse 13.02.08 etter at kommunestyret har drøftet saken 30.01.08.

**Votering:** Det omforente forslaget til saksgang ble enstemmig vedtatt.

**Formannskapets vedtak 30.01.2008:**

Formannskapet ber om fullmakt til å vedta endelig uttalelse i møte 13.02.08.

**Kommunestyrets behandling 30.01.2008:**

Morten Lillemo (KrF) fremmet følgende uttalelse:

KrF er ikke medlem av formannskapet og vil derfor ikke få mulighet til å kunne påvirke utfallet dersom formannskapet skal behandle saken. KrF vil fatte vedtak i kommunestyret med mindre KrF får være med på formannskapets møte på lik linje med andre partier i denne saken.

Ordfører inviterte KrF til å delta i behandlingen av denne saken i formannskapet 13.02.08.

**Votering:** Formannskapets anmodning om fullmakt ble enstemmig vedtatt.

**Kommunestyrets vedtak 30.01.2008:**

Kommunestyret gir formannskapet fullmakt til å vedta endelig uttalelse 13.02.08.

KrF inviteres til å delta i behandlingen av denne saken.

**Tidligere politisk behandling:**

Formannskapet 16.01.08 orientering v/prosjektleder for Follo – fremtidens politi, Geir Krogh.

**Avgjørelsesmyndighet:**

Kommunestyret

**Behandlingsrekkefølge:**

Eldrerådet

Kommunalt råd for funksjonshemmede

Formannskapet

Kommunestyret

Pga. høringsfristen 20.02.08 legges saken frem for formannskap og kommunestyret 30.01.08, deretter rådene 12.02.08. Dersom det er grunn til det kan formannskapet innarbeide rådernes uttalelse ved ny behandling 13.02.08 etter fullmakt fra kommunestyret. Det var ikke tid til å legge saken frem for ungdomsrådet.

Formannskap/kommunestyre kan selv bestemme hvordan om/hvordan de vil håndtere saken.

**Vedlegg som følger saken trykt:**

(trykt i kommunestyrets innkalling 30.01.08)

Vedlegg 1: Høringsbrev datert 22.11.2007

Vedlegg 2: Oppsummering og føringer fra styringsgruppa, datert 12.11.2007

**Vedlegg som ligger i saksmappen:**

Delrapport 1 – kartlegging av driftsenhetene

Delrapport 2 – spørreundersøkelse 2007

Arbeidsgrupperapporter:

- A-Etterforskning
- B-Ordenstjeneste
- C-Sivil-og forvaltningsoppgaver
- D-geografiske driftsenheter

Delrapport 3 – Forslag på organisasjonsmodeller

## Hovedmølepæl 1 – Oppsummering og føringer fra styringsgruppa

### **Utskrift av saken sendes til:**

Follo politidistrikt, Pob 3390, 1402 Ski

## **SAKSUTREDNING:**

### **Bakgrunn**

Follo politidistrikt har sendt ut på høring et forslag til ny organisering av politidistriktet. Forslagene berører i stor grad kommunene i det polititjenestene sentraliseres, jf vedlegg 2. Høringsfristen er satt til 20.02.2008. I høringsbrevet bes om særskilt tilbakemelding på spørsmål som er knyttet til sentralisering av polititjenestene, lokalisering, politiposter i kommuner som ikke lenger har lensmannskontor - for eksempel samlokaliseres med kommunens servicekontor - samt oppretting av politiråd sammensatt av politikere, kommunens ledelse og politiet.

### **Hovedinnholdet av forslaget**

Målsettingen for omorganiseringsarbeidet har vært bl.a. å øke kvaliteten og effektiviteten innen etterforskningen, å få økte ressurser til vakt og beredskap, å få økt kvalitet og tilgjengelighet på publikumstjenestene innen sivil- og forvaltning og å bedre ressursutnyttelsen innen alle fagområder ved en samling av gjøremålene i store nok geografiske enheter slik at ressurser til administrasjon og ledelse reduseres.

I den nye organisasjonsmodellen foreslås politidistriktet delt inn i tre omtrent like store geografiske driftsenheter med om lag samme befolkningsgrunnlag og tilnærmet lik bemanning til de oppgaver som skal løses distriktvis. Distrikt øst består av de seks Østfold-kommunene med driftsenheten lokalisert til Askim. Distrikt nord består av Enebakk, Oppegård og Ski med driftsenheten lokalisert i Ski. Distrikt vest består av de øvrige Follo-kommunene: Frogn, Nesodden, Vestby og Ås. I rapporten med forslag til organisasjonsmodeller er det ikke konkludert med hvor denne driftsenheten bør lokaliseres. I forslaget til organisasjonsmodeller er det tatt utgangspunkt i en lokalisering i Drøbak, ved beregning av ressurser m.m., men høringsbrevet etterspør spesifikt synspunkter på denne lokaliseringen.

## **VURDERING**

### **Opprettholdelse av lokale lensmannskontorer**

Ås kommune har forståelse for behovet for en gjennomgang av organiseringen innen politidistriktet med sikte på bl.a effektivisering slik at ressurser kan frigjøres både til prioriterte oppgaver og for å heve kvaliteten på tjenestene.

Politiet får sine midler over statsbudsjettet via Politidirektoratet. Ut fra de kriterier som legges til grunn for fordelingen mellom politidistriktene i landet, kommer Follo uheldig ut av flere grunner som eksempelvis nærhet til Oslo, beliggenhet ved hovedinnfartsåren til Europa m.m. Det er ikke etablert en ordning med en skjønnsmessig utjevning mellom politidistriktene av de økonomiske ressursene fra statens side slik som vi har for kommunene. Det er etter Ås kommunes syn grunn til å vurdere en tilsvarende ordning for politidistriktene i landet.

Med utgangspunkt i det forslaget til organisasjonsmodell som er anbefalt, vil kommunen understreke det behovet befolkningen har for et synlig og nært politi som basis for trygghet i lokalsamfunnet. En omorganisering av polititjenestene som ikke ivaretar dette hensynet, vil bidra til mer utrygghet i befolkningen og svekke folks tillit til statens overordnede ansvar for borgernes "ve og vel".

Den foreslåtte sentraliseringen kan føre til en slik svekkelse. Det er tradisjon i Norge for et stedlig lokalt politi. Ås kommune sitter med inntrykket av at det er en faktisk underfinansiering av Follo politidistriktet som i dette tilfelle leder til at befolkningen i kommunene kan miste sitt lokale politi. Det er i så fall en utvikling kommunen ikke ønsker.

### **Endret organisering innen politidistriktet**

Det foreslås en tredeling av politidistriktet med en del fellesfunksjoner lagt til "kammeret" i Ski. En slik inndeling synes hensiktsmessig.

Ved en hver sentralisering av tjenestetilbud, blir lokaliseringen av de gjenværende tjenestestedene viktigere enn før. Innenfor store geografiske distrikter vil reiseavstand være en vesentlig faktor ved valg av lokalisering. Der hvor dette hensynet ikke gjør seg særlig gjeldende, bør lokalisering til hovedferdselsårer innen distriktet veie tungt ved valg av tjenestested. For den vestlige driftsenheten vil dermed lokalisering i nærheten av jernbane og E6 være viktig av hensyn til tilgjengelighet for publikum. Korsegårsområdet i Ås peker seg ut som et naturlig sentralt punkt i vestre distrikt. Ås er i samarbeid med Frogn i ferd med å søke å etablere brannstasjon samlokalisert med ambulansetjeneste i dette området. Det er naturlig å vurdere å knytte politilokaliseringen til samme sted og høste naturlige synergier av å samle brann, redning, ambulanse og polititjenester i et felles prosjekt.

De nåværende lokale lensmannskontorene har i alle år bidratt til en nærhet til det lokale politiet ikke bare for publikum, men også for kommunen. Ved en eventuell sentralisering må denne nærheten kompenseres ved ulike tiltak. Kommunen er derfor positiv til et mer formalisert samarbeid mellom politiet og kommunen gjennom et politiråd som antydnet. Et slikt samarbeidsforum kan fokusere på felles utfordringer. Det er særlig viktig at samarbeidet om barn og ungdom fortsetter bl.a.

representert ved barneverntjenesten og skolene – særlig ungdomsskolene, og i utvalget for "positivt ungdomsmiljø" (tidl. SLT) I dette samarbeidet er det viktig at politiet har lokal kunnskap om ungdomsmiljøet. Det er dessuten viktig at kommunens fagpersoner har personlig kjennskap til tjenestemennene for å trygge best mulig samhandling. Dette antas å bli betydelig vanskeligere med den foreslåtte organiseringsmodellen. For Bjørnebekk asylmottak med 150 beboere pr. i dag og en mulig vekst til 270 beboere, vil en eventuell endring få konsekvenser for utlendingssaker. Alle vedtak fra UDI eller UNE, går i dag via Follo Politikammer (Ski) til Ås hvor de skal forkynnes. Alle søknader i forhold til opphold, familieegjenforeninger, pass og andre ID-papirer går også via lensmannskontoret i Ås til Ski og så til UDI eller PU (politiets utlendingsenhet). Dette innebærer et betydelig samarbeid hvor det forutsettes personlig oppmøte. Denne virksomheten er et eksempel på at nærhet til kollektiv transport er grunnleggende viktig da nesten ingen av asylsøkerne har bil. Utlendingsenheten ville det derfor fra Ås kommunes side vært ønskelig at ble lagt til Ski.

For publikum er det også viktig med kompenserende tiltak. Utvidede åpningstider i de sentraliserte enhetene kan være et egnet virkemiddel. Dersom Ås kommune mister den stasjonære polititjenesten, bør en forutsetning være at det opprettes "politipost" tilknyttet servicetorget. Innholdet av de oppgaver som kan og bør legges til en slik "politipost", bør avklares i en dialog mellom partene.

For øvrig har kommunen merket seg at ordenstjenesten blir vesentlig styrket gjennom det forslaget som er lagt fram. Dette gir grunnlag for bl.a. mer synlig politi på kveld og natt; noe kommunen finner udelt positivt.

### **3. KONKLUSJON**

Høringsuttalelse fra Ås kommune til forslag til ny organisasjonsmodell for Follo politidistrikt:

1. Ås kommune anser det både viktig for lokalmiljøet, og rasjonelt for politidistriktet, å beholde lensmannskontoret i Ås sentrum. Et stedlig lokalt politi med stor lokalkunnskap representerer en meget viktig faktor i lokalsamfunnet og er i så henseende av stor betydning for befolkningens opplevelse av trygghet.
2. Dersom politidistriktet likevel omorganiseres, er kommunen enig i at den anbefalte organisasjonsmodellen er å foretrekke. Med hensyn til lokaliseringen av den vestlige driftsenheten bør denne legges til Korsegårdsområdet samlokalisert med Søndre Follo Brannvesen og ambulansetjenesten i Follo.

Politiråd og politipost er nødvendige tiltak for å bøte på ulempene ved den foreslåtte sentraliseringen innen politidistriktet.





VEDLEGG 1

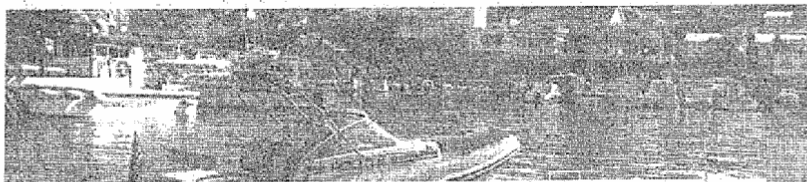
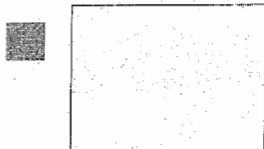


POLITIET

Follo politidistrikt

# Hovedmilepæl 1 Oppsummering og føringer fra styringsgruppa

12. november 2007



*Follo - fremtidens politi*

## Innholdsfortegnelse

<i>Innledning</i>	3
<i>Bakgrunn omorganiseringen</i>	3
<i>Målsetninger ved omorganiseringen</i>	4
<i>Føringer for ny organisasjonsmodell</i>	4
<i>Begrunnelse for valget</i>	5
<i>Oppsummering</i>	5

## Innledning

Styringsgruppa behandlet i møtet 7. november 2007 forslag til modeller for organisering av Follo politidistrikt i fremtiden. Prosjektgruppa har foreslått to nye prinsipielle organisasjonsmodeller. Med utgangspunkt i disse, og det arbeidet som er gjort så langt i prosjektet, har styringsgruppa utarbeidet følgende milepælsrapport.

## Bakgrunn omorganiseringen

Resultatet av de undersøkelsene som er gjort i regi av prosjektet stemmer godt overens med den oppfatningen styringsgruppa har av distriktets måloppnåelse. På mange områder gjøres det en svært bra jobb, men på enkelte prioriterte saksområder er både resultatene og den generelle oppfattelsen blant de ansatte, at vi ikke har en tilfredsstillende måloppnåelse. Dette gjelder særlig innen forebygging og bekjempelse av kriminalitet. Innen særlige satsningsområder som; organisert- og gjengkriminalitet, østeuropeiske kriminelle, menneskehandel, alvorlige sedelighetssaker og vold i nære relasjoner, mangler vi ressurser til å kunne gjøre en tilfredsstillende innsats.

Kriminalitetsutviklingen viser en dreining mot flere organiserte kriminelle nettverk hvor østeuropeere står bak mye av vinningskriminaliteten. Etterforskningen av straffesakene har blitt mer komplisert bl.a. på grunn av andre type bevismidler og nye etterforskningsmetoder. Arbeidsgrupperapportene beskriver en hverdag hvor det er vanskelig å få kontinuitet og kvalitet i etterforskningen pga delt tjeneste mellom orden og etterforskning, og lite slagkraftige enheter. Det er også manglende fagmiljø og problemer med å rekruttere og beholde gode fagfolk. Den operative tjenesten opplever store utfordringer i form av for få operative tjenestemenn og alt for lite personell på jobb om nettene og i helgene. Dette fører til at mange oppdrag politiet absolutt burde ha vært på, blir avvist. På sikt kan dette skape utrygghet hos publikum og svekket tillit til politiet.

Vi må forvente de samme økonomiske rammene i fremtiden. Med dagens rammer har vi for mange tjenestemenn i forhold til budsjettet, men for få i forhold til behovet. 85 % av budsjettet er bundet opp i eba<sup>1</sup> kostnader og lønn. Det er behov for å frigjøre midler til investeringer og drift, og et tilsvarende behov for å redusere de faste utgiftene til lønn og lokaler.

Det stilles stadig større krav til kvalitet og effektivitet for offentlige tjenester.<sup>2</sup> Ot. prp. nr. 1 2007-2008<sup>3</sup> gir klare signaler om et nært og sterkt politi med en tilfredsstillende tilgjengelighet og responstid for å ivareta publikums behov for service og beredskap. Det oppmuntres til å finne frem til mest mulig effektiv organisering og ressursbruk slik at politiet fremstår som effektivt, profesjonelt og serviceinnstilt i forhold til publikum. Det påpekes at, *"lensmannsdistriktene bør ha en størrelse som sikrer tilstrekkelig oppgavefordeling og muligheter for å rekruttere og beholde kompetanse"*. Regjeringen slår fast at den vil ha et lokalt forankret politi, samtidig som den åpner opp for samlokalisering med offentlige servicekontor der dette er hensiktsmessig.

<sup>1</sup> Eba en forkortelse av eiendom, bygg og anlegg

<sup>2</sup> jf. Regjeringens strategi for fornying i offentlig sektor, 2007

<sup>3</sup> Statsbudsjettet 2008

Oppdatert 14.11.07 10:15

Videre har den teknologiske utviklingen gitt økte muligheter for bruk av elektronisk kommunikasjon mellom politiet og brukerne

### Målsetninger ved omorganiseringen

Med bakgrunn i våre utfordringer, økonomiske rammer og de nevnte sentrale styringssignaler ser vi ingen annen mulighet for å bli bedre enn å gjennomføre en sammenslåing av driftsenhetene. Ved å samle ressursene på færre enheter vil vi kunne frigjøre personell og midler til de områdene vi ønsker å styrke, og dermed bli i stand til å løse oppgavene på en bedre måte.

Målformuleringene for prosjektet er å gjøre politidistriktet mer effektivt innen forebygging og bekjempelse av kriminalitet, mer tjenesteytende og publikumsorientert og mer kostnadseffektivt. Ved en sammenslåing av driftsenhetene ønsker styringsgruppa å oppnå følgende:

- Økt kvalitet og effektivitet innen etterforskning ved å rendyrke faget, samle ressursene, enhetlig prioritering, bedre kompetanse og fagmiljøer.
- Økte ressurser til vakt og beredskap. Follopatroljen må styrkes ved rendyrking av ordenstjenesten og ved å øke bemanningen med minst en patrulje på alle sett. Patruljetjenesten må også utføre en større del av straksetterforskningen enn i dag.
- Økt kvalitet og tilgjengelighet på publikumstjenestene innen sivil- og forvaltning. Dette vil være mulig ved større fagmiljø og økt kompetanse gjennom samling av ressursene og utvidet publikumsekspedisjon.
- Bedre ressursutnyttelse innen alle fagområdene ved mest mulig samling av gjøremålene på store nok geografiske enheter. Dette vil føre til en reduksjon av antall årsverk innen ledelse, administrasjon, skranke og sentralbord.

### Føringer for ny organisasjonsmodell

På bakgrunn av forslagene og anbefalingene fra prosjektgruppa, er styringsgruppa enige om følgende føringer for det videre arbeidet i prosjektet:

- Den mest hensiktsmessige fremtidige strukturen er en tredeling av distriktet med tre tilnærmet like store selvstendige geografiske driftsenheter. Enhetene bør være tilnærmet like i bemanning og befolkningsmengde som skal betjenes.
- I et tredelt Follo politidistrikt bør driftsenhetene i følgende kommuner slås sammen:
  - **Øst:** Trøgstad, Eidsberg, Askim, Skiptvet, Spydeberg og Hobøl.
  - **Nord:** Oppegård, Ski og Enebakk.
  - **Vest:** Nesodden, Frogn, Ås og Vestby.
- Fellesfunksjonene og driftsenhetene i Nord bør samlokaliseres i det nye politihuset i Ski. Driftsenhetene i Øst bør samlokaliseres i Askim, mens lokaliseringen av den nye driftsenheten i vest må utredes nærmere.

Oppdatert 14.11.07 10:15

- Mest mulig av oppgavene må ligge ute på de geografiske driftsenhetene slik at driftsenhetsleder får et totalansvar innen sitt geografiske område.
- Det bør opprettes en Felles operativ enhet (FOE) som bl.a. skal bestå av sambandssentralen og beredskapsplanlegger. Den funksjonelle driftenheten lokaliseres til det nye politihuset i Ski og skal bl.a. lede vakt- og patruljesamarbeidet (Follopatruljen)
- Sentrale funksjoner knyttet til bekjempelse av organisert kriminalitet bør være ved en distriktovergrepene enhet (ikke geografisk driftsenhet).
- Praksisplassene for studenter ved Politihøgskolen bør fordels jevnt mellom de nye geografiske driftsenhetene

### Begrunnelse for valget

Ved valget av en tredelt struktur har styringsgruppa lagt vekt på følgende momenter:

- En tredeling av distriktet gir en akseptabel lokal forankring. Hver driftsenhetsleder får ansvaret for 3 til 6 kommuner.
- De geografiske driftsenhetene vil bli på 56 – 65 ansatte og skal betjene distrikt på 40 – 60 000 innbyggere. Dette er det man i prosjektet har kommet frem til som en ideell størrelse på et geografisk distrikt/driftsenhet i tettbebygd strøk
- De geografiske driftsenhetene vil bli tilnærmet like. Dette vil gjøre det enkelt å sammenligne enhetene og gi et positivt konkurransepress.
- En tredeling av ordensstyrken vil gi en god balanse mellom deltagelse i vakt- og patruljetjenesten og tjenesten innen den enkelte driftsenhetens geografiske område på dag- og kveldstid.
- Tredelingen gir mulighet for bedre tjenester for publikum i form av utvidet publikumsekspedering, bedre kvalitet på tjenestene og raskere saksbehandlingstid. En rendyrking og samling av etterforskningsressursene vil gi bedre kontinuitet i etterforskningen og gjøre det lettere for publikum å få kontakt med etterforskerne
- En organisering av noen av fellesfunksjonene innen ordentjenesten og etterforskningen i funksjonelle driftsenheter, vil gi en helhetlig styring av ressursene uavhengig av de geografiske driftsenhetene.

### Oppsummering

Styringsgruppa godkjenner at det arbeidet som er gjort så langt i prosjektet er i henhold til prosjektplanene.

Av de aktuelle foreslåtte organisasjonsmodellene er det enighet om at en tredeling av distriktet, med tre tilnærmet like store selvstendige driftsenheter er mest hensiktsmessig. Driftsenhetene bør ha et tilnærmet totalansvar for sitt geografiske område, men med enkelte fellesfunksjoner i distriktovergrepene enheter.

Ski, 12 november 2007

Styringsgruppa for Follo – fremtidens politi

Arne Jørgen Olafsen Politimester	Jens Elsebutangen, Leder Retts- og påtaleenheten	Ståle Finsal Administrasjonssjef
Thor-Anders Aamodt, Lensmann i Frøgn	Henning Tollefsrud Lensmann i Eidsberg	Anne Siri Svensson Stasjonssjef i Askim
Stein-Olaf Røberg Politiets fellesforbund	Knut Inge Stavang (pel), Politiembetsmennesenes landslag	Heidi Larsen Norsk tjenestemannslag
Stig-Alf Hansen Norges lensmanns- og politilederlag		Morten Wammer Hovedverneombud

VEDLEGG 2



POLITIET

Til  
Nesodden kommune  
Frogn kommune  
Vestby kommune  
Ås kommune  
Oppegård kommune  
Enebakk kommune  
Ski kommune

Hobøl kommune  
Spydeberg kommune  
Skiptvet kommune  
Askim kommune  
Trøgstad kommune  
Eidsberg kommune

Follo - fremtidens politi

ÅS KOMMUNE	
Dato:	27/11-07
Saksnr.:	07/596-2
Løpnr.:	16623/07
Ark.kode:	X 31
Ref.:	Kopi til:

Ref 2007 00259

### Invitasjon til høring av forslag på ny organisasjonsmodell

Follo politidistrikt har siden mars 2007 arbeidet med et organisasjonsutviklingsprosjekt hvor hensikten er å frigjøre ressurser til operativ polititjeneste, prioriterte oppgaver og nødvendige investeringer. Med bakgrunn i oppdragsbrevet fra Politidirektoratet skal vi vurdere grensereguleringer, deltagelse i offentlige servicekontorer og opprettelse av politiråd.

Prosjektet har nå passert første milepæl og gjennomført en bred kartlegging og utredning av politidistriktets virksomhet. Det er kommet frem flere effektiviseringsforslag og flere mulige organisasjonsmodeller.

På bakgrunn av arbeidet som er gjort så langt har styringsgruppa enstemmig gått inn for en ny organisasjonsstruktur. Representanter fra kommunene ble informert om forslaget onsdag den 21.11.2007 og det sendes nå ut på høring. Høringsfrist er **onsdag 20. februar 2008**.

Vi ønsker tilbakemelding på følgende problemstillinger:

- Dagens organisering og økonomiske rammer gjør at vi i for liten grad lykkes i kampen mot kriminalitet. Vi har kommet frem til at en sammenslåing av enhetene til tre store driftsenheter vil gi oss en vesentlig bedre mulighet til å lykkes i fremtiden. Vil et mer sentralisert politi, men som i større grad er tilgjengelig på kvelds- og nattestid, være akseptabelt for kommunens innbyggere?
- Sammenslåingen av dagens driftsenheter vil føre til endringer i kommunenes samarbeid med politiet. Polititjenestemennene med ansvar for det tverrfaglige samarbeidet vil i større grad være faglig forankret fremfor å ha tilhørighet i bare en kommune. I hvilken grad vil en sammenslåing ha innvirkning på kommunens forebyggende virksomhet blant barn og unge?
- Med kun tre geografiske driftsenheter i politidistriktet vil mange av innbyggerne få lengre reisevei til nærmeste politienhet. I hvilken grad vil en utvidet publikumsekspedisjon på kveld og lørdag formiddag kunne veie opp mot en lengre reisevei?

Follo politidistrikt

Politimesterens stab, besøk. Idrettsveien 16  
Post: Pib 3390, 1402 SKI, Norway  
Tlf: +47 64 85 16 00 Faks: +47 64 85 17 26  
E-post: post.follo@poliuet.no

Bankgiro: 7694.05 07940



- d) Vi har foreslått at driftsenhetene i øst (Hobøl, Spydeberg, Skiptvet, Askim, Trøgstad og Eidsberg) sammenslås og lokaliseres i Askim, driftsenheten i nord (Oppegård, Ski og Enebakk) samlokaliseres i Ski, mens lokaliseringen av enheten i vest (Vestby, Ås, Frogn og Nesodden) må utredes nærmere. Har kommunen noen synspunkter på lokaliseringen av de nye driftsenhetene?
- e) I enkelte av kommunene, som mister sitt lensmannskontor, kan det likevel være et behov for at noen av politiets tjenester utføres lokalt. Dette kan organiseres ved at det opprettes politiposter samlokalisert med kommunenes servicekontor. I hvilken grad mener kommunen dette er aktuelt og i så fall hvilke tjenester vil det være ønskelig å ha på en slik politipost?
- f) Lokal forankring er viktig i fremtidens politi. Opprettelsen av politiråd vil kunne være et vesentlig bidrag i politiets lokale forankring. I hvilken grad mener kommunen at et politiråd, sammensatt av lokale politikere, ledelsen i kommune og politiet, vil kunne gi politiet en akseptabel lokal forankring også i en tredelt struktur?
- g) Er det spesielle momenter eller kommentarer i forhold til den foreslåtte omorganiseringen som ikke berøres av de nevnte problemstillingene?

Alle rapportene som er produsert i prosjektet er vedlagt e-posten og vi vil anbefale at den siste rapporten; Hovedmøtepæl 1 – Oppsummering og føringer fra styringsgruppa, som et minimum, gjennomgås av de som skal avgi høringsuttalelsen.

Follo politidistrikt, 22.11.2007

Arne Jørgen Olafsen  
politimester

Geir Krogh  
prosjektleder  
df 91514818

Vedlegg:

Delrapport 1 – Kartlegging av driftsenhetene

Delrapport 2 – Spørreundersøkelse 2007

Arbeidsgrupperapporter:

- A – Etterforskning
- B – Ordenstjeneste
- C – Sivil- og forvatningsoppgaver
- D – Geografiske driftsenheter

Delrapport 3 – Forslag på organisasjonsmodeller

Hovedmøtepæl 1 – Oppsummering og føringer fra styringsgruppa

**Utv.sak nr 4/08**

**SAMARBEID MELLOM FOLLOKOMMUNENE OG AKER  
UNIVERSITETSSYKEHUS STYRING AV FOLLO LEGEVAKT**

Saksbehandler: Berith Trobe Dahlgren

Arkivnr: G21

Saknr.: 08/185

<b>Uvalg</b>	<b>Utv.sak nr</b>	<b>Møtedato</b>
Hovedutvalg for helse og sosial	/	
Ås Eldreråd	7/08	12.02.2008
K.råd for funksjonshemmede	4/08	12.02.2008
Formannskapet	/	
Kommunestyret	/	

**Rådmannens innstilling:**

1. Vedlagte forslag til rammeavtale og ytelsesspesifikasjon for samarbeid mellom Aker Universitetssykehus gjennomføres fra 01.06.08 eller så snart det praktisk lar seg gjennomføre.
2. Styre og representantskap for dagens legevakt gis fullmakt til å på Follokommunenes vegne å treffe nødvendige beslutninger for å gjennomføre virsomhetsoverdragelsen og å avvikle dagens Follo legevakt IKS når den nye legevakten er operativ.
3. Rådmennene i deltagerkommunene gis fullmakt til å utpeke ett medlem hver til Samarbeidsrådet og ett medlem hver til Kvalitetsutvalget.
4. Ordførermøtet gis fullmakt til å foreta evt. mindre endringer i avtalen, dersom det blir nødvendig, etter kommunestyrenes behandling av saken.

Rådmannen i Ås, 05.02.08

Per A. Kierulf  
Sign.

**Avgjørelsesmyndighet:** Kommunestyret

**Behandlingsrekkefølge:**

1. Eldrerådet
2. Rådet for funksjonshemmede
3. Hovedutvalg for helse- og sosialutvalg
4. Formannskapet
5. Kommunestyret

**Vedlegg som følger saken trykt:**

1. Rammeavtale mellom Aker Universitetssykehus og Follo kommunene Ski, Enebakk, Frogn, Ås, Oppegård, Nesodden om legevaktsentral og legevakttjenester.
2. Ytelsesspesifikasjon for legevakttjenester avtalt mellom Aker Universitetssykehus HF og Follo kommunene Enebakk, Frogn, Oppegård, Nesodden, Ski og Ås.

**Utskrift av saken sendes til:**

1. Rådmennene i de samarbeidende Follo kommunene
2. Fastlegene i Ås
3. Follo legevakt
4. Helse- og sosialsjef i Ås

**SAKSUTREDNING:**

**Foranledning**

Det ble 090605 nedsatt en arbeidsgruppe som skulle vurdere de fremtidige planer for Ski sykehus og styrking av legevakt/øyeblikkelig hjelp funksjonen i Folloregionen. Arbeidsgruppen ble etablert med representanter fra helseforetaket og kommunehelsetjenesten/legevakten. Arbeidsgruppen anbefalte at det ble arbeidet videre med "et felles mottak med legevaktsdel og en sykehusedel i nær tilknytning til hverandre, der det både bygningsmessig og organisatorisk legges til rette for et best mulig samarbeid".

I dialog med Rådmannskollegiet i Follo og etter presentasjon i Follorådet ble det vedtatt å nedsette en prosjektgruppe som skulle utrede mulighetene for å etablere et felles medisinsk akuttmottak ved AUS i Ski. Prosjektet fikk som mandat bl.a.; "...med utgangspunkt i befolkningens behov for akuttjenester foreslå et felles akuttmedisinsk mottak (FAM) som skal inneholde både legevakttjeneste og sykehusmottak".

Follo-kommunenes representanter i styringsgruppen for prosjektet har vært rådmann Harald Toft, Oppegård og ass. rådmann May Britt Christoffersen, Ski.

En prosjektrapport ble forelagt ordførermøtet 30.03.07, og det ble truffet slikt enstemmig vedtak:

1. Rådmannsgruppen gis mandat til å slutføre arbeidet med å få etablert et forbedret legevakttilbud på Ski sykehus i henhold etter alt. B som er beskrevet i prosjektrapporten.
2. Rådmannskollegiet gis i mandat til å fremforhandle et forslag til avtale mellom Akers sykehus og aktuelle Follo-kommuner.

3. Ordførermøtet forutsetter at det ved forhandlingene legges til grunn at merkostnadene ved å styrke legevakt/øyeblikkelig hjelp tjenesten blir fordelt mellom partene etter den ansvars- og oppgavedeling som gjelder mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.”

Ovennevnte representanter i styringsgruppen ble siden utpekt av rådmannskollegiet til å gjennomføre forhandlingene med Aker på vegne av de Follokommunene som deltar i legevaktsamarbeidet.

Disse forhandlingene er nå gjennomført og resultatet foreligger slik det fremkommer i vedlegg til denne saken. Forhandlingene har vært krevende og kommunenes forhandlingsutvalg fremla 21. juni -07 status for Ordførermøtet som justerte forhandlingsmandatet. Foreliggende resultat er innenfor det justerte mandatet.

## **Saksutredning**

### **Dagens Follo legevakt**

Flere av Follokommunene har i over 20 år samarbeidet om en felles legevakt på Ski, lokalisert til Ski sykehus.

De siste årene har stadig flere kommuner sluttet seg til Follo legevakt, slik at den nå omfatter alle Follokommunene, unntatt Vestby.

Follo legevakt er en organisatorisk enhet som består av 2 deltjenester, en legevaktsentral som døgnskcontinuerlig mottar henvendelser om akutt legebehov fra publikum og formidler disse videre enten til fastlegene i kommunene eller mobiliserer ambulanse eller legehelikopter, når dette er nødvendig.

Dessuten en legevakttjeneste for akutte legebehov som oppstår utenom fastlegenes åpningstider. For tiden har Follo legevakt åpningstider for publikum mellom kl. 18 – 07 alle hverdager, døgnskcontinuerlig på lørdager, søndager og helligdager. Virksomheten har pr. 1.1.07 14,3 faste stillinger. Hertil kommer 25 -30 leger som inngår i deltidsturnus. Legene er selvstendig næringsdrivende, i hovedsak fastleger i Follo og andre leger som jobber etter avtale med legevakten. Legene godtgjøres i det vesentlige gjennom trygderefusjoner og pasientbetaling.

Follo legevakt har blitt utbygget og utviklet gjennom mange år, og er en velfungerende enhet som har ivaretatt befolkningens behov for legevakttjenester på en god måte. Som legevakter flest, har det tidvis forekommet kritikk også mot Follo legevakt. Dette gjelder spesielt mot lange ventetider i perioder av året med influensepidemier og lignende, hvor tilstrømningen av pasienter er stor. Selv om styret i legevakten har lagt opplegg for styrket tjeneste i slike perioder, er slik kritikk neppe mulig å unngå innenfor en forsvarlig ressursbruk. Legevakten har dessuten et oppegående kvalitetssikringssystem for bl.a. håndtering av klager. Follo legevakt har i 2007 hatt tilsynsbesøk fra Helsetilsynet uten at avvik ble påpekt.

Det har imidlertid over flere år vært et ønske lokalt å styrke legevakten ved å skaffe den tilgang til røntgen og andre hjelpemidler for mer sikre diagnoser. Slike hjelpemidler vil bl.a. kunne begrense behovet for å sende pasienter til undersøkelser i Oslo og på Nedre Romerike. Selv om dette ikke er tjenester som normalt er tilgjengelig på legevakter, er dette løst flere steder i landet gjennom et tettere samarbeid mellom lokalsykehus og de kommunale legevakter.

### **Hovedelementer i en styrket legevakt i Follo**

Det fremforhandlede forslaget som nå foreligger innebærer i hovedsak at legevaktsentralen videreføres som i dag. Det som er nytt når det gjelder denne er at en får nødvendig plass til å få installert en ny kommunikasjonssentral for det nye helsenettet som sentrale myndigheter har bestemt skal være på plass i Follo i løpet av 2008. Innkjøp av utstyr til det nye nødnettet bekostes av sentrale helsemyndigheter, mens det er kommunene gjennom legevaktene som må dekke kostnadene til drift og vedlikehold av det nye nødnettet.

I forslag til ny avtale blir tjenesten ved Follo Legevakt i helger og på høytidsdager som før, men blir foreslått utvidet til å gjelde i tidsrommet 17.00 – 07.00 på hverdager. Begrunnelsen for utvidelsen er at fastlegene i noen av deltagerkommunene er vanskelig tilgjengelig fra ordinær kontortid, frem til legevakten dagens legevakt åpner kl.18. Andre forbedringer ved foreliggende forslag til styrket legevakt er at røntgenundersøkelser vil kunne foretas lokalt både av barn og voksne på hverdager frem til kl.01.00, på lør- søn- og helligdager mellom kl.10.00 – 24.00. Bildene blir undersøkt umiddelbart enten på Ski sykehus eller på ett av Oslo sykehusene ved at bilder overføres elektronisk og tolkes av kvalifisert personell.

Videre vil tjenesten bli bedre ved at:

- legevakten blir samlokalisert med poliklinikken på Ski sykehus. Dette gir tilgang på bedre lokaler og utstyr, herunder bedre publikumsfasiliteter.
- legevaktens ansatte blir en del av et bredere medisinsk kompetansemiljø.
- rekrutteringen til stillinger på legevakten vil kunne bli bedre når de heretter vil inngå i et større faglig miljø.
- det blir tilstrekkelig plass til å få montert det nye nødnettet.

I avtalen er det forutsatt at Aker overtar ansvaret for legevakten som blir en egen organisatorisk enhet i Aker Universitetssykehus, Ski. Dette gjennomføres ved en virksomhetsoverdragelse etter Arbeidsmiljølovens bestemmelser. Aker vil være ansvarlig for gjennomføring av virksomhetsoverdragelsen. Dette innebærer at dagens ansatte på

legevakten er sikret arbeid med bibehold av den avlønning de i har på overdragelsestidspunktet.

Legetjenesten vil som i dag bli dekket primært av fastleger i deltagerkommunene, slik at de fortsatt vil beholde rett og eventuelt plikt til å tjenestegjøre ved legevakten etter gjeldende avtaleverk.

### **Økonomi**

Som det fremgår av Rammeavtalens punkt 9.1 innebærer avtalen årlige kostnader til fordeling deltagerkommunene på kr.13.908.564 fra 2008 (helårskostnader)

Regnskapet for 2006 viste at Follo legevakt kostet deltagerkommune kr.11.915.000.

Basis for det nye kostnadsnivå er regnskapet i 2006. Videre er det gitt et påslag for faktiske kostnadsøkninger som skjer ved legevakten i 2007(Budsjett/forventet resultat)

Dessuten er kr. 300.000 pr år for økte kostnader til nye lokaler og tilgang til nytt utstyr når legevaken flytter inn i sykehusets lokaler inkludert, kr.100000 for linjeleie for overføring av røntgendata til samarbeidende sykehus, samt 50 % av kostnadene til personell som forestår røntgenundersøkelser på Ski sykehus, hvor kommunens andel blir kr. 898.564.

I punktene 3.1 og 3. 2 i Rammeavtalen er tatt inn bestemmelse om hvordan godtgjørelsen skal reguleres fremover for pris og lønnsvekst. Dessuten er det i punkt 9. 3 tatt inn bestemmelse om at endringer i godtgjørelsen kan foretas etter forhandlinger hvis omfanget av tjenesten endres.

Det kan for øvrig opplyses at nåværende styre for legevakten i sitt budsjettforslag for 2008 har lagt opp til bemanningsutvidelser ved legevakten som, hvis det føles opp, minst vil gi samme kostnadsvekst som inngåelse av avtale med Aker. Det er følgelig grunn til å tro at inngåelse av samarbeidsavtale med Aker, i hvert fall på kort sikt, ikke vil føre til høyere kostnadsvekst enn om legevakten videreføres i som et IKS som i dag.

### **Samarbeid, varighet og oppsigelse**

I punkt 7 i Rammeavtalen er det forutsatt at de etableres 2 samarbeidsorganer, Samarbeidsråd og Kvalitetsråd, som løpende skal følge opp inngått avtale, behandle budsjetter, ta initiativ til eventuelle endringer og overvåke kvaliteten på tjenesten. Hver kommune forutsettes å inngå med en representant i hvert av disse rådene.

Det er foreslått at avtalen med Aker gis en varighet på 5 år, og at den fornyes automatisk med 5 nye år om gangen med mindre en av partene

sier den opp. Normal oppsigelsestid er 18 måneder. Såpass lang oppsigelsestid er valgt fordi det, spesielt for kommunene, vil ta lang tid å etablere et alternativ i egen regi dersom avtalen blir sagt opp. Det er forhandlingsutvalgets oppfatning at Rammeavtalen med vedlagte ytelsesspesifikasjon er såpass grundig at den klargjør partenes rettigheter og plikter. Dessuten tilrettelegger den avtalene for regelmessig kommunikasjon og samarbeid mellom partene som både muliggjør samarbeid om videreutvikling av tjenesten og bør redusere faren for uoverensstemmelser.

### **Uttalelser**

Utkast til sak med vedlagte Rammeavtaleavtale og Ytelsesspesifikasjon har vært forelagt styret for legevakten og ble presentert i siste ordførermøte for eventuelle uttalelser før den fremmes på nytt.

Styret behandlet saken i sitt møte 02.11.07 saken og kom med noen kommentarer og innspill bl.a. vedr. utforming av lokaler, nåværende ansattes deltagelse i samarbeidsråd og kvalitetsråd, bemanning, personalets kompetanse etc.

Rådmannen i Enebakk uttaler at bruken av røntgen bør loggføres, slik at en etter 1 år kan vurdere omfang og behov for denne tjenesten.

### **Kommentarer til uttalelsene:**

Uttalelsen fra legevaktens styre oppfattes i hovedsak som en støtte til avtaleforslaget, og de merknader som fremkommer er presiseringer og synspunkter som forutsattes ivaretatt i det videre arbeid med gjennomføring av avtalen.

Det anliggende rådmannen i Enebakk påpeker forutsettes ivaretatt løpende gjennom det Samarbeidsråd som løpende skal evaluere avtalen og som forutsettes å kunne foreta mindre justeringer i avtaleverket, jfr.

Ordførermøtet behandlet saken i desember og anbefalte enstemmig at saken fremmes for kommunestyrene i deltagerkommunene.

Etter behandlingen i Ordførermøtet har noen fastleger gjort innvendinger til at åpningstiden på legevakten utvides fra kl. 18.00 til kl. 17.00 på hverdager.

### **Kommentarer til uttalelsen:**

Som nevnt er begrunnelsen for utvidelsen at legetjenesten i noen av deltagerkommunene er lite tilfredsstillende fastlegenes ordinære åpningstid til legevakten åpner kl. 18. Ved å skyve frem åpningstiden vil en sikre bedre tilgang på lege også i dette tidsrommet. Da legetjenesten ved legevakten i det vesentligste er dekket av andre leger, antas denne utvidelsen å bli lite byrdefull for fastlegene.

### **Vurdering og anbefaling.**

Hovedinnholdet i vedlagt avtaledokumenter er dagens legevaktordning blir videreført, men at det er Aker Universitetssykehus som overtar og forestår tjenesten i samarbeid med deltagende kommuner.

Styrkingen består i hovedsak i at legevakten får tilgang på røntgenundersøkelser frem til kl. 24.00 på hverdager og lørdag og søndager fra kl.10 til kl.24.00. Dette vil føre til at pasienter ved legevakten, hvor det er mistanke om brudd, slipper å reise lange avstander for mer sikker diagnose de deler av døgnet hvor pasienttilstrømmingen erfaringsmessig er størst. Når bruddbehandling er påkrevd må imidlertid pasienter som hittil videresendes til Aker Universitetssykehus(AUS) eller andre sykehusenheter i Osloområdet.

Avtalen innebærer at arealene til legevakten blir større og at publikumsfasilitetene blir bedre, hvilket anses nødvendig. Det er imidlertid grunn til å understreke at legevakten ikke blir samlokalisert med et akuttmedisinsk sykehus som har kapasitet og kompetanse til å behandle mer alvorlige medisinske tilstander. I slike tilfeller må pasientene som før, bringes videre til akuttmedisinske enheter.

Når det gjelder økonomien i avtalen anses denne akseptabel. Merkostnadene for kommunene gjelder i hovedsak utgifter kommunene ville fått om de fortsatt drev legevakten i egen regi. Imidlertid er det på det rene at kommunene bidrar med 50 % av kostnadene for å få på plass en røntgentjeneste i regionen på de tider av døgnet hvor pasienttilstrømmingen er størst, selv om dette er en 2.linje-tjeneste.

Det er forhandlingsutvalgets vurdering at deltagerkommunene gjennom bestemmelser i avtalene er rimelig godt sikret mot kostnadsvekst og nye kostnader som de ikke i forkant har akseptert eller medvirket til. Deltagerkommunenes viktigste bidrag til å få en velfungerende Follo legevakt og forhindre kostnadspress, vil være å sørge for at de har en godt nok dimensjonert legetjeneste i kommunene på dagtid. Kommunene bør også i se til at de lokale fastlegene organiserer sine praksiser slik at pasienter som trenger rask tilgang til lege slipper til og ikke i utrensmål blir henvist til legevakten. Hvis ikke dette gjøres vil en få en unødige tilstrømming av pasienter på legevakten på kvelder og i helger. Slike unødige besøk binder kapasitet og fortrenger de som har akutt behov for medisinsk bistand. Da kommer også klagene og rop om stadige bemanningsutvidelser.

Aker vil trenge 5 -6 måneder fra avtalen blir godkjent i deltagerkommunen til den nye legevakten kan være operativ. Sykehuset vil trenge såpass tid for å gjennomføre virksomhetsoverdragelse og istandsette de nye lokalene.



**Vedlegg 1**

**Rammeavtale**

**mellom**

**Aker Universitetssykehus HF**

**og**

**Follokommunene**

**Ski, Enebakk, Frogn, Ås, Oppgård,  
Nesodden**

**om**

**legevaktsentral og legevakttjenester**

# Innholdsfortegnelse

<b>1</b>	<b>PARTENE .....</b>	<b>35</b>
<b>2</b>	<b>FORMÅL .....</b>	<b>35</b>
<b>3</b>	<b>KONTRAKTSDOKUMENTENE.....</b>	<b>35</b>
<b>4</b>	<b>OMFANG AV LEGEVAKTSTJENESTENE .....</b>	<b>35</b>
<b>5</b>	<b>AVTALEPERIODEN – OPPSIGELSE.....</b>	<b>36</b>
5.1	AVTALEPERIODEN .....	36
5.2	OPPSIGELSE.....	36
<b>6</b>	<b>SAMARBEID .....</b>	<b>36</b>
<b>7</b>	<b>ORGANISERING – PARTSREPRESENTANTER .....</b>	<b>36</b>
7.1	PARTENES REPRESENTANTER OG ORGANISERING.....	36
7.1.1	<i>Samarbeidsråd.....</i>	<i>36</i>
7.1.2	<i>Kvalitetsråd .....</i>	<i>37</i>
<b>8</b>	<b>FORHOLDET TIL ANSATTE – VIRKSOMHETSOVERDRAGELSE.....</b>	<b>37</b>
<b>9</b>	<b>ØKONOMI .....</b>	<b>37</b>
9.1	GODTGJØRELSE TIL AUS.....	37
9.2	REGULERING AV BETALING FOR TJENESTEN .....	38
9.3	ENDRING AV GODTGJØRELSE/YTELSEN SOM FØLGE AV ENDRET OMFANG AV TJENESTENE .....	38
9.4	MERVERDIAVGIFTSKOMPENSASJON .....	38
9.5	INNTEKTER SOM FØLGE AV VIRKSOMHETEN .....	39
<b>10</b>	<b>ENDRING AV AVTALEFORPLIKTELSE/ TJENESTETILBUDET.....</b>	<b>39</b>
<b>11</b>	<b>MISLIGHOLD .....</b>	<b>39</b>
<b>12</b>	<b>FORCE MAJEURE .....</b>	<b>39</b>
<b>13</b>	<b>TVISTER .....</b>	<b>40</b>
<b>14</b>	<b>BILAG .....</b>	<b>40</b>
<b>15</b>	<b>UNDERTEGNING .....</b>	<b>40</b>

## **PARTENE**

Det er mellom Ski, Enebakk, Frogn, Ås, Oppgård og Nesodden kommune (heretter benevnt "**Kommunene**") og Aker Universitetssykehus HF (heretter benevnt "**AUS**") sammen i fellesskap benevnt "Partene", inngått slik rammeavtale (heretter benevnt "Avtalen") vedrørende legevaktstjenesten i Kommunene.

## **FORMÅL**

Partene er enige om at AUS skal utføre legevaktstjenester på vegne av kommunene på de vilkår som fremgår av denne rammeavtalen, med bilag 1 -Ytelsesspesifikasjon.

Formålet med Rammeavtalen er å regulere hovedprinsippene for utføringen av legevaktstjenesten.

Ideen om Follo Legevakt beskriver et ønske om et "sømløst" helsevesen hvor pasientene opplever en helhetlig behandling og skillelinjene mellom forvaltningsnivåene er mindre synlig. Avtalen skal ivareta visjonen "En gang ett sted".

Partenes felles mål er å gi best mulig tilbud til befolkningen innenfor det lov- og avtaleverk som gjelder for legevaktstjenester. Dette innebærer å sikre rett person på rett plass til rett tid slik at pasientene etter behov oppnår effektive og faglig forsvarlig legevaktstjenester uten unødig opphold og ventetid. Videre omfatter dette ansvar for å sikre oppdatert kompetanse i alle ledd samt å sikre kostnadseffektive tjenester.

## **KONTRAKTSDOKUMENTENE**

Partene er enige om at kontraktsdokumentene Rammeavtalen og Ytelsesspesifikasjonen til sammen utgjør den fulle og hele kontrakt mellom Partene.

Kontraktsdokumentene utgjør et integrert hele, og skal så vidt mulig fortolkes slik at det ikke oppstår motstrid mellom bestemmelser i de enkelte dokumenter.

Hvis det likevel må legges til grunn av det er motstrid mellom bestemmelser i Kontraktsdokumentene, skal det gjelde i følgende prioritetsrekkefølge:

- Rammeavtalen
- Ytelsesspesifikasjon som følger vedlagt

## **OMFANG AV LEGEVAKTSTJENESTENE**

AUS skal utføre legevaktstjenestene i hht utarbeidet Ytelsesspesifikasjon, jfr bilag 1.

## **AVTALEPERIODEN – OPPSIGELSE**

### ***Avtaleperioden***

Etter avtalens inngåelse tas det sikte på å etablere Follo Legevakt så snart som nødvendige avklaringer knyttet til virksomhetsoverdragelse og ferdigstilling av lokaler og utstyr er gjennomført. Avtalen gjelder i 5 år og fornyes automatisk med 5 nye år med mindre en av Partene sier den opp.

### ***Oppsigelse***

Partene har gjennom hele avtaleperioden en gjensidig oppsigelsesfrist på 18 måneder.

Oppsigelse skal skje ved skriftlig underretning til en annen part, og med en frist på 18 måneder

## **SAMARBEID**

Partene skal samarbeide og vise lojalitet under gjennomføringen av Rammeavtalen. De skal i tide underrette hverandre om forhold som kan få betydning for samarbeidet. Partene er enige om nødvendigheten av et nært samarbeid, blant annet ved at det til enhver tid skal råde gjensidig åpenhet og innsikt.

Partene er enige om å etablere felles samarbeidsråd som skal ha den overordnede koordineringen av avtalen.

Det skal avholdes minimum 2 samarbeidsmøter i året. Partene dekker sine kostnader forbundet med slik møtedeltakelse.

## **ORGANISERING – PARTSREPRESENTANTER**

### ***Partenes representanter og organisering***

Hver av Partene skal oppnevne representant til samarbeidsråd og Kvalitetsråd med fullmakt til å opptre i alle saker som angår Rammeavtalen.

Oppnevning og utskiftning av representant skal varsles skriftlig.

### ***Samarbeidsråd***

Samarbeidsrådet skal være representert med overordnede ledere fra Partene. Samarbeidsrådets hovedformål er å påse at avtalens forutsetninger overholdes og skal behandle forslag til eventuelle endringer, utvidelser og andre varige kostnadskrevende tiltak. Rådet skal forelegges budsjett og regnskap. Rådet rapporterer til partene i rammeavtalen.

Partene kan i fellesskap utarbeide nærmere retningslinjer for samarbeidsrådets sammensetning og arbeidsoppgaver.

## Kvalitetsråd

Kvalitetsråd i Follo Legevakt består av avdelingssjef Follo Legevakt, ass.avd.sjef Follo Legevakt, medisinskfaglig ansvarlig lege samt en representant fra hver av de deltakende kommuner. Kommunene bør sørge for at 2 kommuneleger inngår.

Kvalitetsrådet skal gjennom regelmessig gjennomgang sikre at kvalitetssystemet er på plass og fungerer ved Follo Legevakt:

Kvalitetsrådet skal behandle enkeltsaker i den grad de enten er prinsipielle, av stor risiko eller av allmenn interesse. Kvalitetsrådets medlemmer holdes løpende orientert om spesielt alvorlige saker.

## FORHOLDET TIL ANSATTE - VIRKSOMHETSOVERDRAGELSE

Overføring av arbeidsgiveransvaret fra kommunen til Follo Legevakt utføres iht reglene om virksomhetsoverdragelse, jf. AML kapittel 16. Bestemmelsene sikrer at alle ansatte i dagens legevakt gis rett til stilling i Follo Legevakt med de økonomiske betingelser som gjelder på overdragelsestidspunktet. Legene vil som før være selvstendige næringsdrivende.

## ØKONOMI

### Godtgjørelse til AUS

Som godtgjørelse for de legevaktstjenester som utføres av AUS etter denne Rammeavtalen, skal Kommunene betale AUS et årlig beløp som tilsvarer en forholdsmessig andel av legevaktens faktiske kostnader for 2007, basert på de funksjoner som overføres fra Kommunene til AUS.

Prinsipper for fordeling av kostnader skal fordeles etter følgende:

- Kommunene har ansvaret for allmenlegevaktstjeneste og skal dekke kostnadene til denne.
- AUS har ansvaret for spesialisthelsetjenester som måtte inngå i denne virksomheten og skal dekke kostnadene ved dette med unntak av radiologiske tjenester (ref. nedenstående)..
- Kommunenes fordeling av kostnader gjøres etter gjeldende fordelingsnøkkel som er fastsatt i selskapsavtalen for dagens legevakt;

AUS utarbeider årlige budsjetter og regnskap for Follo Legevakt. AUS kan kreve forskuddsvis innbetaling pr. kvartal av kommunenes kostnader basert på budsjett. En eventuell avregning foretas ved budsjettårets slutt. Partene er enige om at godtgjørelsen til AUS ut fra forventninger om kostnader 2007 ville utgjøre **NOK 13.908.564,- per år fra 01.01.2008**. Beregningen baserer seg på, og inkluderer følgende:

- Videreføring av 2006-regnskapet fra Follo Legevakt inklusiv forventet lønns- og prisstigning for 2007 12.610.000,-.

- Videreføring av tidligere innbetalt husleie med tillegg for tilbakebetaling for investeringer som følge av oppgraderinger av bygningsmasse og utstyr. Tillegget pr. år er på kr. 300.000,-
- Tilleggsutgifter til styrking av radiologisk tjeneste fra sykehuset (kostnaden deles med halvparten for kommunen og halvparten for AUS). Hver av partenes andel er på kr.898.564,-
- Tilleggsutgifter til datatilknytning til annet foretak for overføring og primærgranskning av røntgenbilder av barn på kr. 100.000,- pr. år.

Etter 12 måneders drift er partene enige om å gjennomføre en evaluering av økonomigrunnlaget. Evaluering skal baseres på de erfaringer og kvalitetsmålinger som på dette tidspunktet foreligger i Follo Legevakt. Evalueringen skal blant annet omfatte bemanning, kvalitet og omfang av tjenestene, driftskostnader og behov for innkjøp av tekniske hjelpemidler som for eksempel Nødnett. På bakgrunn av evalueringen kan partene kreve forandringer av godtgjørelsen eller ytelsen.

### ***Regulering av betaling for tjenesten***

Godtgjørelsen reguleres årlig for pris- og lønnsvekst på følgende måte:

- a) 20 % av beløpet reguleres årlig med utgangspunkt i konsumprisindeksen. Første regulering skjer med virkning fra 01.01.2008.
- b) 80 % av godtgjørelsen reguleres årlig med utgangspunkt i NAVO sin beregning av kostnadene for årets lønnsoppgjør ( pr 1. mai) for ansatte i helseforetak. Første regulering skjer med virkning fra 01.05.2008.

### ***Endring av godtgjørelse/ytelsen som følge av endret omfang av tjenestene***

Partene kan kreve forhandling om endring av godtgjørelsen eller ytelsen på grunnlag av endret omfang av tjenestene som utføres ved legevakten. Slike forhandlinger kan første gang skje i 2009. Frist for å avslutte forhandlingene er 01.06.2009. Videre forhandlinger kan kreves hvert annet år, med samme frist og virkningsdato, dvs. neste forhandlingsfrist er 01.06.2010. Virkningsdato for eventuelle endringer avtales.

### ***Merverdiavgiftskompensasjon***

Kommunenes godtgjørelse til AUS, jfr punkt 9.1, forutsetter at Partene vil oppnå samme merverdiavgiftskompensasjon som Kommunene oppnår ved å utføre tjenestene i egenregi.

AUS er ved inngåelsen av nærværende Rammeavtale ikke underlagt en ordning som gir mulighet til mva kompensasjon. Partene er enige om at de i fellesskap skal forsøke å oppnå mva kompensasjon for de ytelser som AUS kjøper inn for å utføre legevaktstjenestene på vegne av Kommunene.

Dersom partene ikke oppnår mva kompensasjon tilsvarende dagens ordning for Kommunene skal kostnadene som følge av manglende mva kompensasjon fordeles med 1/2 på AUS og en 1/2 på Kommunene.

### ***Inntekter som følge av virksomheten***

AUS er ansvarlig for å kreve inn egenbetaling og refusjoner etter de takster som til enhver tid gjelder og etter alminnelig aksepterte regler for legevakttjeneste. Inntekter i Follo Legevakt omfatter refusjoner fra Folketrygden, pasientenes egenandeler, samt pasientbetaling for forbruksartikler ved poliklinisk behandling i legevakt etc.

## **ENDRING AV AVTALEFORPLIKTELSE/ TJENESTETILBUDET**

Dersom Rammeavtalens forutsetninger for gjennomføring endrer seg kan hver av Partene kreve at Rammeavtalens vilkår skal reforhandles.

## **MISLIGHOLD**

Ved vesentlig mislighold av avtalene har hver av Partene anledning til å heve avtalen. En part skal likevel ikke kunne heve avtalene med mindre det vesentlige misligholdet er påberopt av den annen part ved skriftlig varsel og det vesentlige misligholdet ikke er brakt til opphør innen 30 dager fra mottatt varsel.

Dersom en av partene hever avtalen har AUS likevel plikt til å opprettholde driften av legevakttjenester i henhold til avtalen inntil Kommunene er beredt til å overta driften, eller den overtas av tredjemann. Kommunene bør innvilges en rimelig tid til å etablere nye legevakttjenester for befolkningen.

Hver av Partene kan kreve erstatning fra motparten etter vanlige erstatningsrettslige regler.

## **FORCE MAJEURE**

Streik, Lock-out, blokade eller andre forhold som Partene ikke rår over, som for eksempel brann, eksplosjon, maskinskade, ukontrollert utstrømming av vann, avbrytelse av vann, strøm, telefon mv., opptøyer, krig eller inngrep av offentlig myndighet, fritar AUS for å oppfylle sine forpliktelser i henhold til Avtalen med bilag i den grad de ikke kan oppfylles uten uforholdsmessig høye kostnader. Likedan bortfaller under slike forhold plikt til å betale taps- og skadeerstatning.

## **TVISTER**

Dersom det oppstår tvist om fortolkning eller rettsvirkning av avtalen med tilhørende bilag skal denne søkes løst ved forhandlinger.  
I tilfelle søksmål er Oslo Tingrett vernetings for Partene i Samarbeid/Rammeavtalen.

## **BILAG**

Avtale om ytelsesspesifikasjon: bilag 1

## **UNDERTEGNING**

Denne Avtale er utstedet i 3- tre- eksemplarer, hvorav ett til hver av Partene.

Oslo, 2007

Ski kommune

Aker Universitetssykehus HF

---

---

Frogn kommune

Oppegård kommune

---

---

Ås kommune

Enebakk kommune

---

---

Nesodden kommune

---



**Vedlegg 2**

**YTELSESPESIFIKASJON**

**FOR**

**LEGEVAKTTJENESTER**

**AVTALT MELLOM**

**Aker universitetssykehus HF**

**og**

**Follo kommunene**

**Enebakk, Frogn, Oppegård, Nesodden, Ski og Ås**

**Bilag til:**

Rammeavtale mellom Aker universitetssykehus HF og Follokommunene Enebakk, Frogn, Oppegård, Nesodden, Ski og Ås

# Innholdsfortegnelse

<b>1</b>	<b>PARTENE .....</b>	<b>43</b>
<b>2</b>	<b>DEFINISJON .....</b>	<b>43</b>
5.1	GENERELT .....	45
5.1.1	<i>Krav til oppfølging av gjeldene lovverk og retningslinjer. ....</i>	<i>45</i>
5.1.2	<i>Service, tilgjengelighet, ventetid og aktivitetsnivå .....</i>	<i>45</i>
5.1.3	<i>Krav til telefon og nødnett ved LV-Sentral .....</i>	<i>46</i>
5.1.4	<i>Krav til IKT – pasientjournalhåndtering .....</i>	<i>46</i>
5.1.5	<i>Krav til beredskap .....</i>	<i>46</i>
5.2	KRAV TIL RADIOLOGISKE TJENESTER.....	47
5.3	KRAV TIL LABORATORIETJENESTER.....	47
5.4	KRAV TIL MEDIKAMENTHÅNDTERING .....	47
5.5	KRAV TIL TILGANG PÅ STERILT GODS OG MEDISINSK FORBRUKSMATERIELL .....	47
5.6	HÅNDTERING AV VOLDSSAKER.....	47
7.1	FORMÅL.....	48
7.2	PERSONALET'S KOMPETANSE .....	48
7.3	KOMPETANSEUTVIKLING .....	48
7.4	FAGSYSTEMER .....	49
7.5	KVALITETSRÅD OG KLAGESAKER.....	49
7.6	INTERNKONTROLL .....	49
8.1	SAMARBEID .....	49
8.2	INFORMASJONSADGANG .....	49
8.3	SAMARBEID OM EKSTERN INFORMASJON .....	50
8.4	RAPPORTERING ETTER OVERTAKELSE .....	50
8.4.1	<i>Legevaktsdriften.....</i>	<i>50</i>
8.4.2	<i>Service, tilgjengelighet og ventetid .....</i>	<i>50</i>
8.4.3	<i>Kvalitet og aktivitet .....</i>	<i>50</i>
<b>9</b>	<b>UNDERTEGNING .....</b>	<b>51</b>

## • **PARTENE**

Partene som har avtalt betingelsen i Ytelsesspesifikasjonen er kommunene Ski, Oppegård, Ås, Frogn, Nesodden og Enebakk (heretter kalt "Kommunene") og Aker universitetssykehus HF (heretter kalt "AUS").

## • **DEFINISJON**

### **Overtakelse**

Skjæringstidspunktet for når partenes rettigheter og forpliktelser i henhold til nærværende avtaler trer i kraft er overtakelsestidspunktet. Overtakelse er satt til 1. mai 2008. eller så raskt det er praktisk gjennomførbart.

### **Follo Legevakt**

Organisatorisk enhet ved AUS.

Avdeling for mottak og behandling av pasienter med akutt sykdom/skade som ikke kan vente på behandling hos fastlege.

### **AMK – Akuttmedisinsk kommunikasjonssentral**

Fagbetjent telefonsentral for mottak av nødmeldinger på telefon 113, og koordinator ambulansetjenesten i området som før

### **LV-sentral – Legevaktssentral**

Fagbetjent telefonsentral som tar imot henvendelser til legevakten.

## **BAKGRUNN**

AUS nedsatte 09.06.05 en arbeidsgruppe for vurdering av framtidige planer for Ski sykehus. Arbeidsgruppen hadde representanter fra helseforetaket, kommuner og brukere. I arbeidsgruppens rapport anbefales: *"Etablering av et felles mottak med en legevaktsdel og en sykehusdel i nær tilknytning til hverandre, der det både bygningsmessig og organisatorisk legges til rette for et best mulig samarbeid."* I dialog med Rådmannsgruppen i Follo og etter presentasjon i Follo-rådet ble det vedtatt å nedsette en gruppe som skulle foreslå videre fremdrift for å utrede mulighetene for å etablere et fellesmedisinsk akuttmottak ved AUS Ski. I januar 2007 ble det fremlagt en prosjektrapport med tre alternative løsningsforslag. Styringsgruppen valgte alternativ B (se rap.). Styret for AUS og ordfører møtet i Follo har bifalt dette, og partene er enige om å etablere Follo Legevakt, jf Rammeavtale med vedlegg.

## **FORMÅL**

Formålet med Ytelsesspesifikasjonen er å beskrive de krav Kommunene har til AUS når det gjelder kvaliteten på de legevaktstjenester AUS skal levere til publikum i Kommunene.

AUS skal ivareta legevaktsbrukernes behov for øyeblikkelig hjelp. Oppdraget skal utføres i samsvar med kontrakten, samvittighetsfullt, med god faglig standard og i henhold til de til enhver tid gjeldene lover og regler.

## KRAV TIL TJENESTEN

### **Generelt**

Grunnlagsmaterialet for kravspesifikasjonene i nærværende avtale bygger på tjenesten ved legevakten i Follo slik denne var før overtakelsen. Som grunnlag for kravspesifikasjonens referanse til situasjonen før overtakelse henvises det til årsrapport fra Follo legevakt 2005 og 2006. Årsrapportene inneholder dokumentasjon som beskriver produksjonen ved legevakten før overtakelse, samt de rammevilkår som lå til grunn for denne.

AUS skal etter denne avtalen stå for drift av legevakttjenester som ivaretar Kommunens lovpålagte ansvar for øyeblikkelig hjelp utenfor sykehuset.

Tjenesten skal være slik at det er et legevaktstilbud til befolkningen mellom kl 1700 - 0700 i ukedagene og døgnskategorisk drift i helgene og helligdager. Det vil være døgnskategorisk telefonvakt alle dager.

Ved behov for ø-hjelp spesialistvurdering skal pasienten henvises til sykehus.

Den enkelte kommune pålegger fastlegene ansvar for at det ytes øyeblikkelig hjelp til pasienter på dagtid kl. 0700 – 1700.

### **Krav til oppfølging av gjeldene lovverk og retningslinjer.**

Legevakt er et lovregulert kommunalt ansvar etter Lov om helsetjenesten i kommunene (khl). Kommunene har ansvar for å sørge for legevaktsjenester til sin befolkning, og de personer som til enhver tid oppholder seg i de aktuelle kommunene, som har behov for akutt medisinsk hjelp innenfor fagområdet allmenmedisin/legevaktsmedisin. Det skal ytes faglig forsvarlig mottak og vurdering av de som melder seg for legevakten ved direkte fremmøte eller telefon hele døgnet. Faglig forsvarlig mottak innebærer samtale med og evt. undersøkelse ved sykepleier og/eller lege etter behov.

Legevaktsarbeidet er et allmenmedisinsk fagområde. AUS skal som driftsansvarlig for Follo Legevakt sørge for at tjenesten er i samsvar med allment anerkjente faglige standarder samt de til enhver tid gjeldene lover, forskrifter og retningslinjer for helsetjenester, herunder drift av legevakt.

Drift og organisering av Follo Legevakt bør i størst mulig grad ta utgangspunkt i Sosial- og helsedirektoratets "Veileder for etablering og drift av interkommunale legevakter" av september 2003 samt "Alternativ drift av legevaktsentraler" fra KoKom – nasjonalt senter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap fra juni 2005.

### **Service, tilgjengelighet, ventetid og aktivitetsnivå**

Tilgjengeligheten og tilbudet til pasientene skal opprettholdes på samme nivå som ved Overtakelsen. Follo Legevakt skal ha en tilgjengelighet og en kapasitet som minst tilsvarer gjennomsnittet av antall konsultasjoner ved Follo legevakt f.o.m. 2002 t.o.m. 2005.

Ventetid for behandling skal ikke overstige det som er anbefalt i retningslinjer for hastegradsvurdering – "rød" – "gul" – "grønn" respons slik dette er beskrevet i Medisinsk index. Pasienter som faller innenfor "grønn respons", skal gis et tilbud, men uten krav til maksimal ventetid. Håndtering av henvendelser til Follo Legevakt skal ivareta de prosedyrer som i dag er gjeldende ved Follo legevakt.

### **Krav til telefon og nødnett ved LV-Sentral**

AUS skal sørge for at tilgjengelighet på LV-sentral opprettholdes på samme nivå som ved overtakelsen. Det skal være eget telefonnummer for alle henvendelser til Follo Legevakt/LV-Sentral. Systemet innrettes slik at innringer aldri får opptattsignal.

LV-Sentral skal være tilgjengelig i det offentlige nødnettet (Helseradionettet), og skal kunne overføre henvendelse direkte til AMK med medlytt. Videre skal feilhenvendelser til nødnummer 110 eller 112 kunne overføres direkte til disse med medlytt. Det skal være lydlogg for LV-Sentral.

Det skal tilrettelegges for tilknytning til nytt nasjonalt digitalt nødnett og ivaretagelse av de til enhver tid gjeldende retningslinjer for bruk av dette.

### **Krav til IKT – pasientjournalhåndtering**

Pasientadministrative system skal i utgangspunktet opprettholdes slik de var ved overtakelsen, og oppdateres og vedlikeholdes i forhold til etablerte avtaler med WinMed/ProfDoc AS. Systemet ivaretar råd i allmennmedisinske problemstillinger, diagnosekoder, refusjonstakster og pasient-/regnskapssystem. Alle resultater av undersøkelser, henvisninger og epikriser overføres automatisk til de respektive pasientadministrative systemer.

Så snart dette er teknisk mulig, skal legevakten ha elektronisk journalsystem som kommuniserer med samarbeidspartneres journalsystemer i samsvar med gjeldende regelverk.

Ved eventuell overgang til annet pasientadministrativt system skal funksjonaliteten opprettholdes.

Det skal opprettes en referansegruppe som gir råd vedrørende integrasjon og samhandling mellom AUS og Follo Legevakts pasientadministrative systemer: DIPS - RIS – PACS – WinMed. Referansegruppen skal bestå av representanter fra AUS, kommuner og vakthavende leger ved legevakten.. Hendelsesregistrering er et krav. Arbeidet rundt dette i Follo Legevakt utvikles i samarbeid med AUS.

### **Krav til beredskap**

Beredskapsplanen for Follo Legevakt må inngå i Kommunenes beredskapsplaner som en viktig ressurs. Det skal utarbeides en ny, omforent beredskapsplan for Follo Legevakt som skal erstatte dagens Beredskapsplan for Follo Legevakt. Planen må ivareta følgende:

- Follo Legevakt deltar i Kommunens og AUS sine beredskapsøvelser og beredskapsarbeid

- Follo Legevakt medisinskfaglige rådgiver deltar i Kommunens beredskapsforum.

I situasjoner der AUS/Follo Legevakt er i en beredskapssituasjon opprettes det en operativ ledelse som disponerer lokaler og kaller ut henholdsvis legeressurser, sykepleierressurser og driftsressurser. Legevaktsleder eller kommuneoverlegen(e), avhengig av situasjonen, skal inngå i operativ ledelse og således bidra til at de samlede ressursene hos AUS og Kommunene (inklusive Follo Legevakt) utnyttes på en optimal måte i henhold til aktuell situasjon. Vakthavende lege i Follo Legevakt må stille i operativ ledelse til legevaktsleder/ kommuneoverlege(ne) er på plass. Hvis kommunene alene er i beredskap følges Kommunens Helseberedskapsplan. Det samme gjelder ved øvelser initiert av Kommunene der disse er varslet i god tid.

### ***Krav til radiologiske tjenester***

Follo Legevakt skal ha tilgang til pasientnær diagnostikk. AUS skal legge til rette for at radiologiske tjenester ivaretar Follo Legevakt's behov for effektiv behandling og drift.

### ***Krav til laboratorietjenester***

Follo Legevakt skal ha tilgang til pasientnær diagnostikk. AUS skal legge til rette for at prøvetaking og analyser ivaretar Follo Legevakt's behov for effektiv behandling og drift.

Dokumenterte gode hurtigtester skal være tilgjengelige. Prøvetaking med hurtigtester utføres av legevaktpersonalet.

### ***Krav til medikamenthåndtering***

Det skal være mulig for legevaktens pasienter å få kjøpt de mest vanlige medikamenter også utenfor sykehusapotekets åpningstid; som startdose eller lignende. Rutiner for bestilling og oppfølging skal følge AUS's rutiner.

### ***Krav til tilgang på sterilt gods og medisinsk forbruksmateriell***

Rutiner for bestilling, lager og oppfølging vedrørende medisinsk forbruksmateriell skal følge AUS's rutiner. AUS leveranseavtaler benyttes.

### ***Håndtering av voldssaker***

Follo Legevakt skal håndtere saker med mistanke om seksuelt overgrep og andre voldsoffersaker. Retningslinjer skal utarbeides for å sikre at håndteringen er i henhold til gjeldende regelverk, at bevis sikres og pasienter ivaretas på en god måte..

Follo Legevakt skal utføre utredning og sporsikring ved overgrepssaker, i henhold til gjeldende regelverk og gjeldende retningslinjer for oppbevaring av spormateriell og journal. Samarbeid med politi, fastlege og det psykososiale tjenestetilbudet i kommunene skal ivaretas.

Opplæring og beredskap skal ivaretas på samme nivå som ved overtakelsen eller bedre.

## • **ORGANISERING OG BEMANNING AV LEGEVAKTEN**

Follo Legevakt er en organisatorisk enhet under AUS.

Medisinske hjelpepersonell skal være ansatt hos AUS, som bærer ansvaret for disse. Rekruttering og arbeidsgiveransvaret av leger til tjenesten følger av Lov om Kommunehelsetjenesten og skjer som i dag gjennom kommunene. Kommunene er ansvarlige for å skaffe tilstrekkelig antall leger for å dekke opp oppsatte vakter. Koordinering av dette ivaretas av leder av Follo Legevakt på vegne av kommunene.

Leger leies inn av kommunene som selvstendig næringsdrivende for å ivareta den medisinskfaglige delen av virksomheten som tidligere.

Dersom leder for Follo Legevakt ikke har medisinskfaglig bakgrunn, utpekes en medisinsk faglig rådgiver for lederen.

Kommunene har et eget ansvar for å sørge for at et tilstrekkelig antall leger blir stilt til rådighet for deltagelse i legevaktjenesten og skal pålegge fastleger slik tjeneste etter behov og i samsvar med gjeldende lover og retningslinjerr.

Bemanningen ved Follo Legevakt skal være tilstrekkelig til å dekke alle nødvendige delfunksjoner, og slik at ytelsesnivået er på minst samme nivå som ved overtakelsen.

## • **KRAV TIL KVALITET, FAG OG KOMPETANSE**

### ***Formål***

Pasientene skal gis et legevakttilbud på minst samme nivå som ved overtakelsen.

### ***Personalets kompetanse***

Det skal stilles kompetansekrav til helsefaglig personell som sitter i front med delegert ansvar for prioritering, vurdering og rådgivning overfor pasientene. Det samme gjelder for håndtering av LV-Sentralen. Pasientmottaket skal til enhver tid være bemannet med sykepleier. Alle som bemanner mottaket skal ha gjennomgått kvalifiserende opplæringsprogram.

### ***Kompetanseutvikling***

AUS skal legge til rette for ansattes utvikling (kurs og videreutdanning) innenfor de fagområdene som Follo Legevakt ivaretar. Veiledende opplæringsprogram kan for eks. være "Forslag til faglig opplæring/oppfølging av LV-operatører", KoKom 2002.

Det skal legges til rette for at AUS sin internundervisning er tilgjengelig for legevaktslegene, jf. AUS sin plikt til veiledning overfor kommunehelsetjenesten som følger av lov om spesialisthelsetjenesten.

AUS skal legge til rette for at personalet som utøver sin tjeneste i Follo Legevakt deltar i faglige fora og seminarer der legevaktsmedisin er tema.



AUS skal legge til rette for utvikling av faget legevaktmedisin, ved opprettelse av kontakt med andre legevakter og Fakultet for legevaktmedisin i Bergen.

### ***Fagsystemer***

Fagsystemer som Legevaktshåndbok, Felleskatalog, Legevaktsråd (GRUK) og Medisinsk Indeks skal til en hver tid oppdateres og være tilgjengelig for ansatte ved Follo Legevakt.

### ***Kvalitetsråd og klagesaker***

AUS skal opprette et kvalitetsråd med representanter for AUS, fra Follo Legevakt, legevaktsleger og fra kommuneoverleger i Kommunene. Kvalitetsrådet skal håndtere klager, avvik og forslag til forbedringer på systemnivå.

Klagesaker skal håndteres på det nivået pasientene er behandlet.

- Medisinsk ansvarlig på Follo Legevakt håndterer klagesaker som gjelder behandling utført av Follo Legevakt.
- Klager på helsepersonell ved Follo Legevakt håndteres av den organisasjon den enkelte har et arbeidstakerforhold eller kontraktsforhold.

### ***Internkontroll***

AUS som driftsansvarlig for Follo Legevakt, skal ha et internkontrollsystem for virksomheten, herunder sørge for at meldinger om avvik følges opp.

## **• SAMARBEID OG INFORMASJON**

### ***Samarbeid***

Det skal utarbeides rutiner for samarbeid mellom Follo Legevakt og AUS for de tilfeller der medisinsk indikasjon tilsier innleggelse i, eller vurdering av, spesialister ved AUS. Vurderingene kan være i form av elektronisk rtg. beskrivelser, digital overføring av bilder eller EKG for vurdering. Rutinene skal sikre pasientene opplevelse av smidig samhandling og effektiv ressursutnyttelse.

### ***Informasjonsadgang***

AUS skal informere Kommunene om driften av Follo Legevakt slik at disse sikres nødvendig innsyn i virksomheten. Dette innebærer blant annet at Kommunene etter nærmere avtale med leder for Follo Legevakt skal ha:

- tilgang til de lokaler der virksomheten drives
- informasjon om alle relevante opplysninger om driften
- tilgang på dokumentasjon om pasienttilfredshet og andre relevante kvalitetsdata som er innhentet av AUS

Det skal utarbeides retningslinjer som gjelder informasjon om hendelser, medisinsk behandling og endrede rutiner ved Follo Legevakt.

AUS skal fortløpende informere Kommunene om forhold i virksomheten som det er viktig for dem å få kjennskap til.

### ***Samarbeid om ekstern informasjon***

Kommunene, medisinsk faglig rådgiver for Follo Legevakt, daglig leder Follo Legevakt, informasjonsavdelingen ved AUS og Kommunene skal samarbeide om informasjon vedrørende Follo Legevakt overfor publikum. Kommunene er ansvarlig for generell informasjon til befolkningen om legevaktstilbudet. Kommunene er også ansvarlig for å informere publikum om særlige hendelser som innebærer at legevaktstilbudet blir berørt.

### ***Rapportering etter overtakelse***

AUS skal dokumentere, og Kommunene skal kontrollere og evaluere, tjenestene AUS leverer i henhold til avtale gjennom følgende dokumentasjon:

#### **Legevaktsdriften**

#### **Service, tilgjengelighet og ventetid**

- at pasienter innenfor "rød respons" er behandlet umiddelbart
- at pasienter innenfor "gul respons" er behandlet innen 90 minutter
- at ventetiden for pasienter innen "grønn respons" er registrert.

Service skal evalueres gjennom brukerundersøkelser. Kommunene har rett til å offentliggjøre resultatene fra slike undersøkelser.

#### **Kvalitet og aktivitet**

- Skriftlige møtereferater fra kvalitetsråd.
- Rapporter fra offentlige tilsynsorgan.
- Tertialrapporter om klager og avvik.
- Telefonmåling av responstid to ganger i året.
- Aktivitetsrapport (statistikk for antall konsultasjoner).

• **UNDERTEGNING**

Ytelsesspesifikasjonen er utstedt i 3 – tre – eksemplarer, hvorav ett til hver av Partene.

Oslo/ Follo            2007

Oppegård kommune:

---

Enebakk kommune:

---

Ski kommune:

---

Ås kommune:

---

Frogn kommune:

---

Nesodden kommune:

---

Aker universitetssykehus HF:

---