

Samarbeidsavtale
om rekruttering av Lege i spesialisering del 1 mellom
St Olavs hospital HF og søndre del av kommunene i Trøndelag,



Innholdsfortegnelse:

Innholdsfortegnelse

1. Parter	3
2. Bakgrunn	3
3. Formål	3
4. Relevant regelverk/lenker	3
5. Roller og ansvar	4
5.1 Helsedirektoratet	4
5.2 Fylkesmannen	4
5.3 Helseforetaket	4
5.4 Kommunene	5
6. Rekrutteringsprosessen	5
6.1 Utlysning av LIS1-stillinger	5
6.2 Behandling av søknader	5
6.2.1. Krav til stillingen som LIS1	6
6.2.2. Personlige egenskaper	6
6.2.3. Kvalifikasjoner	6
6.2.4. Koblingsmodell og tildeling av kommune plass	6
6.2.4. Andre forhold	7
7. Varighet, revisjon og oppsigelse	7
7.1 Uenighet og avvik	7

1. Parter

Denne samarbeidsavtale er inngått mellom søndre del av kommunene i Trøndelag, (heretter kommunene) og St Olavs hospital HF (heretter St Olavs).

2. Bakgrunn

Samarbeidsavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale.

Avtalen skal være i tråd med etablerte ordninger for utlysning av og søknad til stillinger for Lege i spesialisering del 1 (heretter LIS1).

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunenes ansvar når det gjelder utlysning og tilsetning av LIS1. I tillegg skal avtalen fremme et godt samarbeid mellom partene og bidra til en god prosess som skal ivareta kommunenes, helseforetakets og LIS1-legens interesser.

4. Relevant regelverk/lenker

FOR-2016-12-08-1482

Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften) <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-08-1482>

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger>

https://candidate.webcruiter.com/nb-no/Home/companyadverts?&link_source_ID=0&companylock=100300#search

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/allmennmedisin>

[Temahefte Allmennmedisin Kliniske læringsmål med utdypende tekst til læringsmålene og nasjonalt anbefalte læringsaktiviteter](#)

<https://www.legeforeningen.no/fag/spesialiteter/Allmennmedisin/informasjon-om-ny-spesialistutdanning-i-allmennmedisin/>

<https://spesialisthelsetjenesten.no/lis/for-lis2-og-lis3>

Ovenstående er gjeldende på tidspunktet for avtaleinngåelse. Endring av lov, forskrift eller veiledere nødvendiggjør endring av denne avtalen bare i de tilfeller der endringer i regelverket direkte berører partenes forpliktelser og/eller ansvar etter denne avtalen.

Partene forplikter seg til å holde seg orientert om det til enhver tid gjeldene regelverk og å organisere LIS1-ordningen i tråd med dette. Denne avtalen forutsettes alltid å være i tråd med gjeldende lover.

5. Roller og ansvar

5.1 Helsedirektoratet

Helsedirektoratet har det overordnede ansvar for LIS1-ordningen inkl. det administrative og praktiske arbeidet med utlysningsportalen i webcruiter for ledige LIS1-stillinger.

Opprettelse og fordeling av stillinger i utdanningens første del er regulert i § 11 som regulerer opprettelse og fordeling av stillinger i spesialistutdanningens første del. HOD fastsetter hvor mange stillinger det skal være i spesialistutdanningens første del i sykehusene og i kommunene.

Helsedirektoratet fordeler antall stillinger til hvert av de regionale helseforetakene. De regionale helseforetakene oppretter stillinger innen helseregionen i de enkelte helseforetakene. Stillinger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten fastsettes fylkesvis av Helsedirektoratet, og fordeles til de enkelte kommunene i samråd med fylkesmannen. Helsedirektoratet kan om nødvendig pålegge det enkelte regionale helseforetaket eller den enkelte kommunen å ansette leger i utdanningens første del. Et slikt pålegg skal så langt som mulig gis i god tid før legen skal starte arbeidet. Helseforetaket eller kommunen skal få anledning til å uttale seg før slikt pålegg gis.

5.2 Fylkesmannen

Fylkesmannens ansvar fremgår av spesialistforskriftens § 11, som gjengitt i forrige punkt: *Stillinger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten fastsettes fylkesvis av Helsedirektoratet, og fordeles til de enkelte kommunene i samråd med fylkesmannen.*

Fylkesmannen kan bistå kommuner og helseforetak ved fordeling av LIS1.

Fylkesmannen kan ved behov anmode Helsedirektoratet om å pålegge en kommune å opprette LIS1-stilling.

5.3 Helseforetaket

St Olavs har arbeidsgiveransvar for LIS1-legen de 12 månedene den er ansatt i foretaket. LIS1-legen inngår i virksomheten på lik linje med øvrige leger, med de rettigheter og plikter som følger av arbeidsforholdet. Det skal oppnevnes personlig veileder for LIS1-legen, og helseforetaket bør tilpasse tjenesten i avdelingen slik at LIS1-legen kan delta i aktiviteter for å oppfylle læringsmålene for sykehustjenesten.

5.4 Kommunene

Kommunen har arbeidsgiveransvar for LIS1-legen de 6 månedene den er ansatt i kommunen. LIS1-legen inngår i virksomheten på lik linje med øvrige leger, med de rettigheter og plikter som følger av arbeidsforholdet.

Kommunen er ansvarlig for at LIS1-tjenestens innhold og gjennomføring er i samsvar med læringsmålene og at tilfredsstillende veiledning etableres.

Kommunen må tilpasse tjenesten slik det fremgår i forskriftens § 17:

For en lege som gjennomfører praktisk tjeneste i den kommunale helse- og omsorgstjenesten som en del av utdanningens første del, skal kommunen

- a) legge til rette for læringsaktiviteter slik at legen kan oppnå læringsmålene knyttet til denne delen av utdanningen*
- b) sørge for at legen får nødvendig veiledning og supervisjon*
- c) sørge for at det oppnevnes en individuell veileder for den enkelte lege*
- d) sørge for at den enkelte lege får løpende vurdering av om læringsmålene er oppnådd*
- e) sørge for at oppnådde læringsmål dokumenteres*
- f) utstede bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste.*

Kommunen kan inngå avtaler med fastlegekontorer for gjennomføring av praktisk tjeneste i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

6. Rekrutteringsprosessen

6.1 Utlysning av LIS1-stillinger

LIS1-stillingene utlyses i Helsedirektoratets utlysningsportal/webcruiter for ledige LIS1-stillinger, og på en måte som tydelig viser kobling mellom sykehus og kommune eller gruppe av kommuner. Regionalt Utdanningssenter ved St Olavs utarbeider annonsen og screeningsspørsmål med innspill fra kliniske avdelinger som mottar LIS1 kandidater og Tilsettingsutvalget. Tilsettingsutvalget består av Utdanningskoordinerende overlege ved St Olavs, valgt LIS1 koordinator fra kommunene, valgt representant fra HR og foretakstillitsvalgt YLF.

LIS1-legene tilsettes i en stilling ved helseforetaket med en varighet på 12 mnd. og i en stilling i en kommune med 6 mnd. varighet. Oppstarttidspunkter i LIS1-stilling vil være 1. mars og 1. september.

Kobling St Olavs og kommuner fremgår av denne samarbeidsavtales vedlegg 1.

6.2 Behandling av søknader

St Olavs behandler søknader og tilsetter på vegne av St Olavs og kommunene. Regionalt utdanningssenter selekterer søknadene, samt fasiliteter møte i tilsettingsutvalget. Tilsettingsutvalget går gjennom de selekterte søknadene og gjør en prioritering.

6.2.1. Krav til stillingen som LIS1

- Ved tiltredelse må autorisasjon som lege eller LIS1-lisens (tidligere turnuslisens) fremlegges.
- Det er et vilkår at søkeren kan snakke og skrive norsk på høyt nivå. Søkere som ikke har et skandinavisk språk som morsmål, må dokumentere bestått norskopplæring på nivå C1 på Bergens-testen på søknadstidspunktet, med mindre utdanninga er gjennomført ved norsk universitet.
- Arbeids- og oppholdstillatelse må dokumenteres på søknadstidspunktet.
- Vennligst oppgi minst to referansepersoner.
- Politiattest må fremlegges ved tilsetting.
- Det er ønskelig med førerkort klasse B i forhold til kommunehelsetjeneste.
- Attester som vedlegges søknaden må være på et skandinavisk språk eller engelsk.
- Egenerklæring som omfatter tuberkulosekontroll og mulighet for evt smitte av resistente bakterier (MRSA) må fylles ut før tiltredelse.
- Ved vurdering av søknaden vil besvarelsen av screeningspørsmålene vektlegges, alle spørsmål MÅ derfor besvares.
- Det forventes at dokumentasjon vedlegges søknaden der det er relevant. Vedlegg til søknaden må ha filnavn som gjenspeiler dokumentets innhold.
- Tjenesten kan innebære vaktordning som inkluderer kveld-, natt- og helgevakt. Dette varierer mellom de ulike tjenestestedene.
- Tjenesten vil følge nasjonale læringsmål for LIS1.

6.2.2. Personlige egenskaper

- Evne å jobbe selvstendig under supervisjon, og samtidig ha gode samarbeidsevner i forhold til kollega og kommunikasjonsferdigheter med pasienter og pårørende.
- Må kunne jobbe i team.
- Det vektlegges personlig egnethet og motivasjon for stillingen.

6.2.3. Kvalifikasjoner

- Tidligere relevant arbeidserfaring fra regionen vektlegges.
- Relevant forskningskompetanse vektlegges.

6.2.4. Koblingsmodell og tildeling av kommune plass

Etter spesialistforskriften er det to mulige modeller for å koble sykehus og kommune i tilsetting av LISI-stillinger:

§ 13 gjengis her: Kommunen og helseforetak eller sykehus skal samarbeide om å lyse ut stillinger koblet, slik at den som ansettes får gjennomført hele utdanningens første del innenfor en utlyst stilling. Helsedirektoratet kan pålegge helseforetak, sykehus og kommuner å lyse ut koblete stillinger. Stillingene i sykehuset og i kommunen er to ulike ansettelsesforhold. Stillingene kan kobles på en av følgende måter:

a) Søkeren ansettes samtidig i en stilling ved et sykehus eller et helseforetak, og i en stilling i en bestemt kommune.

b) Søkeren ansettes først i en stilling ved et sykehus eller et helseforetak. Søkeren gis deretter rett til ansettelse i én av de kommunene som sykehuset eller helseforetaket samarbeider med. Søkeren skal ansettes i kommunen i rimelig tid før tjenesten der er planlagt å begynne.

- 13a) direktekobling sykehus — enkeltkommune
- 13b) kobling sykehus — gruppe av kommuner

St Olavs og kommunene tilknyttet St Olavs benytter koblingsmodell 13b. Tildeling av stilling i kommune skjer ca. 8 mnd. før oppstart i kommunen. Stillingene tildeles på følgende måte:

LIS1-legene svarer ut ønsket kommune ved screeningsspørsmål i søknad. St Olavs videreformidler ønsket kommune til ansvarlig koordinator for LIS1 i kommuneregionene i et møte fasiliteres av Fylkesmannen. Møtet foretar fordeling og kommunene sender ut eget tilbudsbrev.

LIS1-legene har ikke anledning til å bytte kommune uten ordinær oppsigelse.

6.2.4. Andre forhold

Det er St Olavs ved de kliniske avdelinger i samarbeid med HR som foretar den formelle tilsettingen. HR-avdelingen effektuerer vedtakene med bl.a. å sende ut tilbudsbrev innenfor de gitte tidsfrister fra Helsedirektoratet. LIS1-legen vil da få beskjed om tilsetting og oversikt over samarbeidskommunene til sykehuset.

Formelt tilsettingsbrev sendes fra den enkelte kommune til LIS1-legen så snart som råd etter at stilling i kommune er tildelt etter koblingsmodell beskrevet i § 13 b.

Om vikariat oppstår, må partene selv søke å få gjort nye tilsettinger via restplass Webcruiter. Forskriften regulerer hvordan vikariater håndteres.

For å praktisk lette overgangen fra sykehustjeneste til kommunehelsetjeneste, anmodes partene om å vise fleksibilitet. Det anbefales å tilrettelegge for at LIS 1 -legene kan starte med flyttedag/-er ved å f.eks. ta ut avspasering enten på slutten av sykehusperioden og/eller på forhånd av kommuneperioden.

7. Varighet, revisjon og oppsigelse

Avtalen trer i kraft fra den er underskrevet av partene og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtalen løper ut.

Partene er enige om å gjennomgå avtalen og sørge for jevnlig rapportering og evaluering i ASU, første gang etter ett år. Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres eller erfaringer tilsier behov for dette.

Partene forplikter seg til å endre avtalen dersom endringer i lov-/regelverk gjør dette nødvendig.

7.1 Uenighet og avvik

Håndtering av avvik på inngåtte avtaler, retningslinjer og prosedyrer, er nødvendig for å sikre at det etableres et system for lukking av avvik, læring og erfaringstilbakeføring.

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale mellom kommunene og St Olavs.

Vedlegg 1 – kobling til kommuner som er sogner til St Olavs hospital HF pr kull vår 2020:

Kommune	Antall
Fosen regionen	5
Trondheim regionen	6
Orkdal regionen	5
Værnes regionen	1
Fjell regionen	2
Oppdal kommune	0

Eksempel signatur:

Denne avtalen signeres av samme nivå i kommunene og helseforetaket.

Andre kommentarer:

Avtalen signeres av alle kommuner i søndre del av Trøndelag enten de har LIS 1-leger eller ikke.