

Samarbeidsavtale
om ansettelse av Lege i spesialisering del 1 mellom
Helse Nord-Trøndelag HF og kommunene i
opptaksområdet til Helse Nord-Trøndelag



Leka



Flatanger



Namsos



Overhalla



Høylandet



Grong



Namsskogan



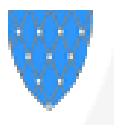
Røyrvik



Lierne



Bindal



Osen



Levanger



Meråker



Frosta



Stjørdal



Verdal



Inderøy



Steinkjer



Snåsa



Nærøysund

Godkjent av ASU, gjeldende fra 01.01.2021

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
5.5 LIS 1	5
6. Ansettelsesprosessen	5
6.1 Utlysning av LIS1-stillinger	5
6.2 Behandling av søknader	6
6.2.4. Andre forhold	7
7. Varighet og revisjon	7

1. Parter

Denne samarbeidsavtale er inngått mellom kommunene i opptaksområdet til Helse Nord-Trøndelag. (heretter HNT)

2. Bakgrunn

Samarbeidsavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5. «Tjenesteavtaler, retningslinjer og veiledere» samt tjenesteavtale nr. 7, pkt. 5.1.

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 tilsetting 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/>

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

HNT 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.

5.5 LIS 1

LIS1 legens ansvar slik det fremgår i forskriftens § 7:

Lege i spesialisering har ansvaret for egen læring, blant annet ved å følge opp den individuelle utdanningsplanen.

Selv om det er utdanningsvirksomheten som har ansvaret for å legge til rette for spesialistutdanningen, jf. § 25 (Utdanningsvirksomhetenes ansvar for utdanningsløpet til den enkelte lege), vil likevel legen selv ha et ansvar for egen læring i tillegg til å delta i ordinær tjeneste. Dette presiseres i bestemmelsen og innebærer at legen skal følge opp den individuelle utdanningsplanen og delta i oppsatte læringsaktiviteter og vurderingsopplegg. Videre vil det innebære at legen skal sette seg inn i oppdatert kunnskap på fagområdet og ta initiativ til særlig innsats når det gjelder læringsmål som oppleves som krevende. Det kan også innebære å delta i forskning og fagutvikling eller bidra i kunnskapsformidling og supervisjon når legen har opparbeidet tilstrekkelig kompetanse til det.

Det er legen selv som er ansvarlig for å møte opp og gjennomføre læringsaktiviteter. Ansatt lege har krav på lov- og tariffestet fravær, men må planlegge og fordele ferie, avspasering osv. på en slik måte at det ikke går ut over planlagte læringsaktiviteter. Dette får betydning for om legen klarer å oppnå læringsmålene. Spesielt viktig er dette i utdanningens første del som er tidsbegrenset, og særlig for de som har en tredelt tjeneste der tjenestetiden per rotasjon er på fire måneder.

6. Ansettelsesprosessen

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. HR avdelingen i HNT utarbeider annonsen i nært samarbeid med

avdelingsoverlegene for kirurgi, medisin, psykiatri og kommunekoordinatorerne i gamle Nord-Trøndelag. (første gang i forkant av utlysning for kullet som starter i HNT høst 2021).

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

Kobling HNT og kommuner fremgår av denne samarbeidsavtales vedlegg 1.

6.2 Behandling av søknader

HNT behandler søknadene og tilsetter i nært samarbeid med kommunekoordinatorerne

6.2.1. Formalkriterier

- Graden cand.med.
- Norsk autorisasjon innen 1. mars/1.september 2020
- Kommuniserer godt på norsk både skriftlig og munnlig, tilsvarende minimum C1 på Bergenstesten (må dokumenteres)
- Alle våre medarbeidere må undertegne taushetsskjema, databrukerkontrakt og smittevernskjema før tilsetting i sykehustjenesten.
- Som LIS1-lege må gyldig politiattest leveres før oppstart i sykehus og en fornyet politiattest må i tillegg leveres kommunen før siste del av LIS1-tjenesten starter.
- Det er ønskelig med førerkort klasse B i kommunetjenesten.
- Minst 2 personer må oppgis som referanse i søknaden.

6.2.2. Kriterier som vektlegges

- God kjennskap til norsk helsevesen
- Generell kompetanse i form av utdanning og relevant faglig arbeidserfaring
- Språkkunnskaper
- Teamkompetanse
- Minst 2 referanser

6.2.3. Koblingsmodell og tildeling av kommune plass

Etter spesialistforskriften er det to mulige modeller for å koble sykehus og kommune i tilsetting av LIS1-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 koblede 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

HNT og kommunene i opptaksområdet tilknyttet HNT benytter koblingsmodell 13b.

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

6.2.4. Andre forhold

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

Den enkelte kommune og kommunekoordinatorene mottar kopi av tilsettingsbrief som den enkelte LIS 1 lege mottar fra helseforetaket.

Den enkelte kommune sender tilsettingsbrief til LIS1-legen så snart som råd er og senest 8 måneder etter at LIS1-legen har tiltrådt stilling i HNT.

Om vikariat oppstår, må partene selv søke å få gjort nye tilsettinger. Forskriften regulerer hvordan vikariater håndteres (fra s. 42 i kommentarutgaven).

For å praktisk lette overgangen fra sykehustjeneste til kommunehelsetjeneste, anmodes partene om å vise fleksibilitet. Det anbefales å tilrettelegge for at LIS 1 -legen 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 og revisjon

Avtalen gjelder inntil videre.

Partene er enige om å gjennomgå avtalen årlig.

Behov for endring av avtalen tas opp i ASU årlig, eller ved behov.

Begge partene kan si opp avtalen med 3 måneders varsel eller med kortere varsel ved for eksempel forskriftsendringer eller det foreligger andre vesentlige forhold når begge parter er enige om å si opp avtalen. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtalen løper ut.

Vedlegg 1:

kobling til kommuner som er naturlig tilhørende Sykehuset Levanger og Sykehuset Namsos
1. mars 2021:

Sted	Antall plasser (sørdelen):	Antall plasser (nordelen):
Levanger kommune	2	
Verdal kommune	2	
Steinkjer kommune	2	
Stjørdal kommune	2	
Meråker	1	
Inderøy kommune	1	
Snåsa kommune	1	
Høylandet kommune		1
Grong kommune		1
Overhalla kommune		1
Osen		1
Nærøysund fordelt med: 1 LIS i gamle Vikna på Rørvik og 1 LIS i gamle Nærøy på Kolvereid		1 1
Namsos kommune		1
*Lesja	1	
*Dovre		1
Totalt	12 hvorav en til Lesja	8 hvorav en til Dovre

* HNT har avtale med Hdir/Innlandet om at 1 LIS fra Levanger og 1 LIS fra Namsos skal ha kommunal tjeneste i henholdsvis Lesja og Dovre kommune, jfr brev fra Hdir datert 28.04.17.

Vedlegg 1:

kobling til kommuner som er naturlig tilhørende Sykehuset Levanger og Sykehuset Namsos
1. september 2021:

Sted	Antall plasser (sørdelen):	Antall plasser (nordelen):
Levanger kommune	2	
Verdal kommune	2	
Steinkjer kommune	2	
Stjørdal kommune	2	
Meråker	1	
Inderøy kommune	1	
Snåsa kommune	1	
Høylandet kommune		1
Grong kommune		1
Overhalla kommune		1
Osen		1
Nærøysund fordelt med: 1 LIS i gamle Vikna på Rørvik og 1 LIS i gamle Nærøy på Kolvereid		1 1
Namsos kommune		1
Ekstra stilling p.g.a. korona fra Sykehuset Levanger		
Ekstra stilling p.g.a. korona fra Sykehuset Levanger		
Ekstra stilling p.g.a. korona fra Sykehuset Namsos		
Ekstra stilling p.g.a. korona fra Sykehuset Namsos		
*Lesja	1	
*Dovre		1
Totalt	14 hvorav en til Lesja	10 hvorav en til Dovre

* HNT har avtale med Hdir/Innlandet om at 1 LIS fra Levanger og 1 LIS fra Namsos skal ha kommunal tjeneste i henholdsvis Lesja og Dovre kommune, jfr brev fra Hdir datert 28.04.17.

Vedlegg 2

Mandat etablering av utvalg for utlysning og ansettelse av LIS1

Utarbeides i samarbeid mellom HNT v/avdelingsoverlegene og HR og Kommunene v/kommunekoordinatorene innen utgangen av 2020.

-
-
-
-
-
-
-
-
-