



Samarbeidsavtale om tilsetting av Lege i spesialisering del 1

mellom

XX kommune

og

UNN HF

**Vedlegg til tjenesteavtale 7:
Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid**



1. Parter

Denne samarbeidsavtale er inngått mellom XX kommune (heretter kommunen) og Universitetssykehuset Nord-Norge HF (heretter UNN HF).

2. Bakgrunn

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

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

4.1 Forskrifter

- FOR-2016-12-08-1482 Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger - [Spesialistforskriften \(Lovdata.no\)](#)
- FOR-2017-01-16-46 Forskrift om endring av forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften) - [endring spesialistforskriften \(Lovdata.no\)](#)
- FOR-2005-12-19-1653 Forskrift om veiledet tjeneste for å få adgang til å praktisere som allmennlege med rett til trygdefusjon - [Forskrift om veiledet tjeneste \(lovdata.no\)](#)
- FOR-2000-12-21-1379 Forskrift om lisens til helsepersonell - [Lisensforskriften \(lovdata.no\)](#)
- FOR-2015-03-20-231 Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus - [Akuttmedisinforskriften \(lovdata.no\)](#)

4.2 Veiledere og informasjon om LIS1-ordningen

Helsedirektoratet:

<https://helsedirektoratet.no/autorisasjon-utdanning-og-godkjenning/spesialistgodkjenning/lege/spesialistutdanning-for-leger>

[https://helsedirektoratet.no/autorisasjon-utdanning-og-godkjenning/autorisasjon-og-lisens/lege#søk-om-lis1-lisens-\(tidligere-turnus\)](https://helsedirektoratet.no/autorisasjon-utdanning-og-godkjenning/autorisasjon-og-lisens/lege#søk-om-lis1-lisens-(tidligere-turnus))

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

Ovenstående er gjeldende forskrifter og veiledere på tidspunkt 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

Helsedirektoratet

Helsedirektoratet har det overordnede ansvar for LIS 1-ordningen inkl. det administrative og praktiske arbeidet med utlysningsportalen for ledige LIS1-stillinger (tidligere turnusportalen). Direktoratet fastsetter antallet LIS1-stillinger i helseforetak og i kommunene samt fordeling av disse. Det administrative ansvar for behandling av søknader om LIS1-lisens og autorisasjon er delegert til Statens autorisasjonskontor for helsepersonell.

Fylkesmannen

Fylkesmannen har ansvar for å opprette og godkjenne LIS1-stillinger i kommunehelsetjenesten, bistå helseforetak og kommuner i arbeidet med kobling av LIS1-stillingene og føre tilsyn med at LIS1-tjenestens innhold og gjennomføring er i samsvar med myndighetenes krav.

UNN HF

Helseforetaket 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 målbeskrivelsen for sykehustjeneste.

XX kommune

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 målbeskrivelsen og at tilfredsstillende veiledning etableres. Kommunen bør tilpasse tjenesten slik at LIS1-legen kan delta i aktiviteter for å oppfylle målbeskrivelsen for kommunehelsetjeneste.

6. Tilsettingsprosess i foretaket.

6.1 Utlysning av LIS1-stillinger

LIS1-stillingene utlyses i Helsedirektoratets utlysningsportal for ledige LIS1-stillinger, og på en måte som tydelig viser kobling mellom sykehus og kommune eller gruppe av kommuner. HR-avdelingen ved UNN HF utarbeider i annonsen i samarbeid med kommunene.

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 sykehus – kommune er pr. juni 2017 som følger:

Foretak/sykehus	Antall plasser	Kommuner
UNN Tromsø	16 plasser	Tromsø (5), Målselv (3), Balsfjord (2), Karlsøy, Lyngen, Storfjord, Kåfjord, Nordreisa, Kvæningen, Skjervøy
UNN Harstad	11 plasser	Harstad (2), Skånland, Kvæfjord, Salangen, Lenvik/Senjalegen (4), Lødingen, Sørreisa/Dyrøy
UNN Narvik	6 plasser	Narvik (2), Bardu, Evenes/Tjeldsund, Lavangen, Ballangen.

6.2 Behandling av søknader

Ved hvert sykehus opprettes et innstillingsutvalg som består av representanter for helseforetaket (sykehuset), kommunene og tillitsvalgt fra DNLF. Innstillingsutvalget skal behandle og rangere søkerne ut fra følgende kriterier;

6.2.1. Formalkriterier

- LIS1-lisens/autorisasjon som lege.
- Gode norskkunnskaper, muntlig og skriftlig. Ved tvil dokumentert gjennom språkstest.
- Gode referanser.

6.2.2. Kriterier som vektlegges

- Motivasjon, personlig egnethet, gode samarbeidsevner, samt gode evner til kommunikasjon med pasienter og kollegaer.
- Interesse for å jobbe i kommunehelsetjenesten.
- Tidligere arbeidserfaring i helsesektoren.
- Erfaring fra og interesse for rekrutteringssvake områder, lokalt og i UNN.
- Kandidater med lokal tilhørighet kan foretrekkes hvis søkerne ellers er likt kvalifisert.
- Forskningsinteresse, forskningserfaring eller forskningskompetanse.
- Flerkulturell kompetanse.

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:

- 11a) direktekobling sykehus – enkeltkommune
- 11b) kobling sykehus – gruppe av kommuner

UNN og kommunene tilknyttet UNN vil benytte koblingsmodell 11b) *Kobling sykehus og gruppe av kommune*. Tildeling av stilling i kommune skjer ca. 5 - 6 mnd. før oppstart i kommunen. Stillingene tildeles på følgende måte:

LIS1-legene leverer innen en gitt frist en prioriteringsliste hvor alle definerte kommuner rangeres. Arbeidsgivers representanter og tillitsvalgt for LIS1-legene fordeler deretter plassene etter trukket rekkefølge og utfra innsendt prioriteringsliste.

6.2.4. Andre forhold

Gruppen av LIS1-leger som skal tilsettes må i tillegg vurderes som et hele i forhold til en balansert sammensetning mht. for eksempel kjønn, etnisitet, studiested. Representanter for innstillingsutvalget kan foreta intervjuer og innhenting av referanser. Det anbefales at det lages en lang innstillingsliste med for eksempel 20 kandidater mer enn hva som skal tilsettes da de samme søkerne kan søke stillinger i andre foretak.

HR- avdelingen foretar den formelle tilsettingen ved å sende ut tilbudsbrev innen gitte tidsfrister. LIS1-legen vil da få beskjed om tilbud ved x sykehus og i en av samarbeidskommunene, og at hvilken kommune avklares på et senere tidspunkt.

Formelt tilsetningsbrev sendes fra den enkelte kommune til LIS1-legen så snart som råd etter at stilling i kommune er tildelt etter koblingsmodell som beskrevet i pkt. 6.2.3.

Om vikariat oppstår, må partene selv søke å få gjort nye tilsettinger.

For å praktisk lette overgangen fra sykehustjeneste til kommunehelsetjeneste, anmodes partene om å vise fleksibilitet. Det anbefales å tilrettelegge for at LIS1-legen kan starte med flyttested/-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 årlig og sørge for jevnlig rapportering og evaluering. 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.

8. 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 XX kommune og UNN HF.

Dato og underskrift

Sted og dato:

For XX Kommune

Sted og dato:

For Universitetssykehuset Nord-Norge HF.