



MOTTATT

19 DES 2019

MELO

Andøy, Beiarn, Bodø, Bø, Fauske, Flakstad, Gildeskål, Hamarøy,
Hadsel, Meløy, Moskenes, Røst, Saltdal, Steigen, Sortland, Sørfold,
Vestvågøy, Værøy, Vågan og Øksnes kommune

pr email

Deres ref.:

Vår ref.:
2019/2447

Saksbehandler:
Steinar Pleyrn Pedersen

Sted/dato:
Bodø, 18.10.2019

Tjenesteavtale nr. 12 – revidering

Overordnet samarbeidsorgan (OSO) gjorde i sak 40/19 slikt vedtak:

1. OSO viser til sakstutredning og vurdering, og betegnelse «turnuslege» endres til «LIS 1» i tjenesteavtale 12.
2. OSO ber om at hver region oppnevner en kommunekoordinator for tiltredelse i innstillingsutvalget. OSO anbefaler at koordinator rekrutteres fra vertskommunene.

Vedlagt revidert avtale for kommunal underskrift.

For oversiktens del vedlegges også OSO-saken

Det understrekes at avtalen ikke er endret hva angår partenes gjensidige forpliktelser.

Mht oppnevning av regionale kommunekoordinatorer, så vil dette skje etter særskilt henvendelse via OSOs kommunale medlemmer i regionene.

En ber om at ett eksemplar av avtalen returneres underskrevet til:

Nordlandssykehuset

Pb 1480

8092 Bodø

Med vennlig hilsen


Steinar Pleyrn Pedersen
Avdelingsleder

Samhandlingsavdelingen

Vedlegg

1

Utgående brev

40/19

Tjenesteavtale nr. 12 – Tilsetting av turnusleger – revidering.

Vedlagt gjeldene tjenesteavtale nr. 12. Den er lik for alle kommuner.

Redigert avtale/ny avtale vedlegges også.

I forbindelse med revidering av Overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtalene i 2018, ble ikke tjenesteavtale nr 12 berørt.

Ny forskrift for spesialistutdanning for leger ble publisert 9. desember 2016.

Rundskriv 1-2/2019 «Spesialistforskriften med kommentarer» regulerer også arbeidet med tilsetting av LIS 1.

Turnuslegebetegnelsen er «tatt ut» og nu er korrekt tittel LIS 1.

I denne saken inviteres OSO til å videreføre gjeldende tjenesteavtale, dog med noen justeringer.

Den er endret i forhold til korrekt benevnelse; altså fra turnuslege til LIS 1.

Det foreslås også en presisering hva angår kommunekoordinators rolle/funksjon i tilsetningsutvalg og oppfølging av arbeidet der.

Særskilt om kobling av stillinger i utdanningens første del:

Det vises til Spesialistforskriften og til Rundskriv I-2/2019 om samme, § 13.

Kommunen og helseforetaket/sykehuset 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 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 til ansettelse i en av de kommunene som sykehuset eller helseforetaket samarbeider med. Søkeren skal ansettes i kommunen i rimelig tid før tjenesten der er planlagt påbegynt.

Nordlandssykehuset HF ønsker/anbefaler at pkt b nyttes som prosedyre. Det er for øvrig også i tråd med Hdirs anbefaling da det gir betydelig mer fleksibilitet enn a). Punkt b) er også benyttet til nu.

Kommunekontakt/kommunekoordinator

I henhold til tjenesteavtalen pkt 6.2 om behandling av søknadene skal det opprettes et innstillingsutvalg med representant for kommunen/kommunekoordinator.

Innstillingsarbeidet er krevende da det er svært mange søknader som skal gjennomgås.

Erfaringene til nu er at kommunerepresentanten/koordinatoren i for liten grad har tatt en aktiv rolle i utvalget.

Nordlandssykehuset ønsker at OSO bidrar slik at det oppnevnes en kommunekoordinator for hver region. Kommunene vil således kunne sikres bedre innflytelse på tilsettingsprosedyren, og ikke minst oppfølging av LIS 1 legene før tiltredelse. For eksempel vil situasjoner knyttet til permisjoner, utsettelse på tiltredelse o.a kunne bli bedre ivaretatt enn tilfellet har vært til nu.

Et forslag kan være at kommunekoordinatoren rekrutteres i vertskommunen og det anbefales at denne har kunnskap/erfaring i forhold til tilsettingsarbeid.

Mht til LIS-tjenestens innhold/læringsmål så berøres ikke dette i saken, da avtalen begrenses til prosedyren knyttet til utlysning/tilsetting.

Arbeidsgiver/arbeidstakerforholdet reguleres av annen avtale.

Er OSO enig i at revideringen ikke medfører vesentlige endringer i prosedyren som følges, mener Nordlandssykehuset at det ikke er nødvendig med egen behandling i K-styrene/Bystyret og styret for Nordlandssykehuset.

Det betraktes mer som en redaksjonell endring som følge av en ny forskrift.

Mener OSO vesentlige andre forhold i avtalen bør endres, vil en anbefale at det opprettes et eget KSU som får i mandat å utarbeide nytt forslag til Tjenesteavtale 12 etter de innsigelser som fremkommer i OSO-møtet.

Forslag til

vedtak:

1. OSO viser til Tjenesteavtale nr 12 og forslag til revidert utgave av samme avtale.

- | | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none">2. OSO mener endringen av avtalen ikke medfører forskyvning av ansvarsforhold, eller prosedyrer knyttet til tilsetting av turnusleger.3. OSO ber om at hver region oppnevner en kommunekoordinator for tiltredelse i innstillingsutvalget. OSO anbefaler at koordinator rekrutteres fra vertskommunene.4. OSO mener derfor endringen ikke krever ny behandling verken styret for Nordlandssykehuset eller i det enkelte kommunestyre/Bystyre. Den redigerte avtalen sendes den enkelte kommune for underskrift. |
|--|---|

Tjenesteavtale nr. 12

Tilsetting av LIS 1 leger

mellom

• **NORDLANDSSYKEHUSET**
NORDLÁNDA SKIPPIJVIESSO



og

Meløy kommune



Vedtatt i Overordnet samarbeidsorgan (OSO) i sak 40/19 den 19.09.19

Tjenesteavtale nr. 12

Tilsetting av LIS 1 leger

1. Parter

Denne samarbeidsavtale er inngått mellom Meløy kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset HF (heretter kalt foretaket).

2. Bakgrunn

Tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5.

Fra og med 2013 er det innført ny ordning med *søknadsbasert* LIS 1 tjeneste for nyutdannede leger.

Den nye ordningen innebærer at LIS 1-tjenesten for nyutdannede leger *gjøres søknadsbasert* og LIS 1 kandidaten *søker* på stillingen og ansettes i henhold til ordinær ansettelsesprosess som i arbeidslivet for øvrig. Stillinger skal lyses ut i Helsedirektoratets stillingsportal, mens tilsetting skjer lokalt.

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunenes ansvar når det gjelder forvaltningen av ny søknadsbasert LIS 1 tjeneste for nyutdannede leger. Samt bidra til en god prosess som skal ivareta kommunenes, helseforetakets og legens interesser.

4. Lover, forskrifter og veiledere

Det vises til Helsedirektoratets hjemmeside som har egne temasider hvor gjeldende rettstilstand er sammenfattet;

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

5. Roller og ansvar

Ny LIS 1-tjeneste for leger innebærer nye roller og ansvarsoppgaver for helseforetaket og kommunen. Helsedirektoratet har det overordnede ansvar for den nye LIS-ordningen for leger inkl. det administrative og praktiske arbeidet med Helsedirektoratets stillingsportal. Direktoratet fastsetter antallet LIS- stillinger i helseforetak og i kommunene og fordeling av disse. Det administrative ansvar for behandling av søknader om lisens og autorisasjon er delegert til Statens autorisasjonskontor for helsepersonell.

Fylkesmannen har ansvar for å opprette og godkjenne LIS-1 stillinger i kommunehelsetjenesten, bistå helseforetak og kommuner i arbeidet med kobling av stillingene og føre tilsyn med at tjenestens innhold og gjennomføring er i samsvar med myndighetenes krav.

Helseforetaket har arbeidsgiveransvar for LIS 1-legen de 12 månedene denne er ansatt i foretaket. 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 legen, og helseforetaket bør tilpasse tjenesten i avdelingen slik at legen kan delta i aktiviteter for å oppfylle målbeskrivelsen for sykehusjeneste.

Kommunen har arbeidsgiveransvar for LIS 1-legen de 6 månedene denne er ansatt i kommunen. Legen inngår i virksomheten på lik linje med øvrige leger med de rettigheter og plikter som følger av arbeidsforholdet. Kommunen er ansvarlig for at tjenestens innhold og at gjennomføringen er i samsvar med målbeskrivelsen og at tilfredsstillende veiledning etableres. Kommunen bør tilpasse tjenesten slik at legen kan delta i aktiviteter for å oppfylle målbeskrivelsen for kommunehelsetjeneste.

6. Tilsetningsprosess i foretaket.

6.1 Utlysning av LIS 1 stillinger

LIS 1 stillingene utlyses koblet, jfr. Spesialistforskriftens § 13 pkt. b , med helseforetaket og kommunehelsetjenesten i Helsedirektoratets stillingsportal og med felles utlysningsannonse ihht. Helsedirektoratets tidsfrister.

HR-avdelingen ved Nordlandssykehuset utarbeider annonsen.

LIS 1 legene ansettes i en stilling ved helseforetaket med en varighet på 12 mnd. Legen gis deretter rett til 6 måneders ansettelse i en av de kommunene som sykehuset eller helseforetaket samarbeider med.. Kommunen foretar selv tilsetting.

Tilsetting skal skje i rimelig tid før tjenesten der er planlagt å begynne. Oppstarttidspunkter i LIS 1 vil være 1. mars og 1. september.

Kobling sykehus - kommune.

Foretak/sykehus	Kommuner
Bodø – 30 LIS 1	Saltenkommunene
Vesterålen – 10 LIS 1*	Andøy, Bø, Hadsel, Sortland og Øksnes
Lofoten – 10 LIS 1	Flakstad, Vestvågøy og Vågan. Ved overskudd i Lofoten, tildeles Øksnes og Hadsel. Prosedyre for dette forutsettes ivaretatt av tilsetningsutvalgene.

* søkes utvidet til 12

6.2 Behandling av søknader i HR- avdelingen og i helseforetaket/sykehusene og kommunene

Ved hvert sykehus opprettes et innstillingsutvalg som består av representanter for helseforetaket (sykehuset), kommunene/kommunekoordinator og tillitsvalgt fra DNLF. Følgende kriterier legges til grunn:

1. Formalkriterier

Autorisasjon som lege.

Gode norskkunnskaper, muntlig og skriftlig.
Gode referanser.

2. Kriterier som vektlegges

Motivasjon, personlig egnethet, gode samarbeidsevner, samt gode evner til kommunikasjon med pasienter og kollegaer.

Tidligere arbeidserfaring i helsesektoren.

Erfaring fra og interesse for Nordlandssykehusets rekrutteringssvake fag.

Lokal tilhørighet/kjennskap til lokale forhold.

Forskning.

Internasjonal erfaring.

3. Andre forhold

Gruppen av LIS 1 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 innstilling 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.

Siktemålet er at kommunene skal slutte seg til de innstillinger som er gjort. Det gjøres ved at den kommunale representanten/koordinatoren er enig med innstillingen som gjøres.

Fordeling av LIS 1 til kommunene, gjøres av kommunekoordinator etter at LIS 1 har tatt imot tilbudet ved sykehuset. HR gir kommunekoordinatorne liste over hvem som har tatt imot tilbud og således er klar for kommune plass.

Ved uenighet, kan kommunen utføre egen tilsettingsprosedyre.

Formelt tilsettingsbrev sendes fra den enkelte kommune til LIS 1 legen så snart som råd etter at melding fra kommunekoordinator er gitt.

Kommunekoordinator er kontaktperson mellom LIS 1 og kommunen inntil tilsetting.

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

6.3 Fylkesmannens ansvarsområde

Fylkesmannen har ansvar for å opprette og godkjenne LIS 1 stillinger i kommunehelsetjenesten, og bistå helseforetak og kommuner i arbeidet med kobling av stillingene.

7. Avvik / uenighet

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.

Avvik og/eller uenighet/er og/eller tvist/er håndteres i henhold til prinsipper nedfelt i overordnet samarbeidsavtale mellom Meløy kommune og Nordlandssykehuset helseforetak.

8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

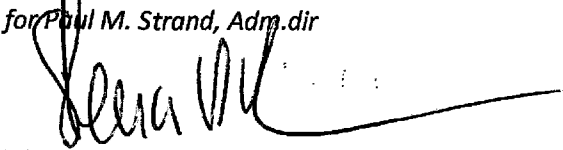
Avtalen trer i kraft fra dato for signering, og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtalen løper ut.

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.

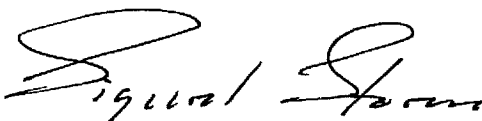
9. Dato og underskrift

dato, 18.10.19
for Paul M. Strand, Adm.dir



Nordlandssykehuset HF

dato, 13/12 - 2019



Meløy kommune – Ordfører



Tjenesteavtale nr. 12

Tilsetting av LIS 1 leger

mellom

• **NORDLANDSSYKEHUSET** | 
NORDLÁNDA SKIPIJVIESSO

og

Meløy kommune



Vedtatt i Overordnet samarbeidsorgan (OSO) i sak 40/19 den 19.09.19

Tjenesteavtale nr. 12

Tilsetting av LIS 1 leger

1. Parter

Denne samarbeidsavtale er inngått mellom Meløy kommune (heretter kalt kommunen) og Nordlandssykehuset HF (heretter kalt foretaket).

2. Bakgrunn

Tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5.

Fra og med 2013 er det innført ny ordning med *søknadsbasert* LIS 1 tjeneste for nyutdannede leger.

Den nye ordningen innebærer at LIS 1-tjenesten for nyutdannede leger gjøres søknadsbasert og LIS 1 kandidaten søker på stillingen og ansettes i henhold til ordinær ansettelsesprosess som i arbeidslivet for øvrig. Stillinger skal lyses ut i Helsedirektoratets stillingsportal, mens tilsetting skjer lokalt.

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunenes ansvar når det gjelder forvaltningen av ny søknadsbasert LIS 1 tjeneste for nyutdannede leger. Samt bidra til en god prosess som skal ivareta kommunenes, helseforetakets og legens interesser.

4. Lover, forskrifter og veiledere

Det vises til Helsedirektoratets hjemmeside som har egne temasider hvor gjeldende rettstilstand er sammenfattet;

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

5. Roller og ansvar

Ny LIS 1-tjeneste for leger innebærer nye roller og ansvarsoppgaver for helseforetaket og kommunen. Helsedirektoratet har det overordnede ansvar for den nye LIS-ordningen for leger inkl. det administrative og praktiske arbeidet med Helsedirektoratets stillingsportal. Direktoratet fastsetter antallet LIS- stillinger i helseforetak og i kommunene og fordeling av disse. Det administrative ansvar for behandling av søknader om lisens og autorisasjon er delegert til Statens autorisasjonskontor for helsepersonell.

Fylkesmannen har ansvar for å opprette og godkjenne LIS-1 stillinger i kommunehelsetjenesten, bistå helseforetak og kommuner i arbeidet med kobling av stillingene og føre tilsyn med at tjenestens innhold og gjennomføring er i samsvar med myndighetenes krav.

Helseforetaket har arbeidsgiveransvar for LIS 1-legen de 12 månedene denne er ansatt i foretaket. 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 legen, og helseforetaket bør tilpasse tjenesten i avdelingen slik at legen kan delta i aktiviteter for å oppfylle målbeskrivelsen for sykehustjeneste.

Kommunen har arbeidsgiveransvar for LIS 1-legen de 6 månedene denne er ansatt i kommunen. Legen inngår i virksomheten på lik linje med øvrige leger med de rettigheter og plikter som følger av arbeidsforholdet. Kommunen er ansvarlig for at tjenestens innhold og at gjennomføringen er i samsvar med målbeskrivelsen og at tilfredsstillende veiledning etableres. Kommunen bør tilpasse tjenesten slik at legen kan delta i aktiviteter for å oppfylle målbeskrivelsen for kommunehelsetjeneste.

6. Tilsettingsprosess i foretaket.

6.1 Utlysning av LIS 1 stillinger

LIS 1 stillingene utlyses koblet, jfr. Spesialistforskriftens § 13 pkt. b , med helseforetaket og kommunehelsetjenesten i Helsedirektoratets stillingsportal og med felles utlysningsannonse ihht. Helsedirektoratets tidsfrister.

HR-avdelingen ved Nordlandssykehuset utarbeider annonsen.

LIS 1 legene ansettes i en stilling ved helseforetaket med en varighet på 12 mnd. Legen gis deretter rett til 6 måneders ansettelse i en av de kommunene som sykehuset eller helseforetaket samarbeider med.. Kommunen foretar selv tilsetting.

Tilsetting skal skje i rimelig tid før tjenesten der er planlagt å begynne. Oppstarttidspunkter i LIS 1 vil være 1. mars og 1. september.

Kobling sykehus - kommune.

Foretak/sykehus	Kommuner
Bodø – 30 LIS 1	Saltenkommunene
Vesterålen – 10 LIS 1*	Andøy, Bø, Hadsel, Sortland og Øksnes
Lofoten – 10 LIS 1	Flakstad, Vestvågøy og Vågan. Ved overskudd i Lofoten, tildeles Øksnes og Hadsel. Prosedyre for dette forutsettes ivaretatt av tilsettingsutvalgene.

* søkes utvidet til 12

6.2 Behandling av søknader i HR- avdelingen og i helseforetaket/sykehusene og kommunene

Ved hvert sykehus opprettes et innstillingsutvalg som består av representanter for helseforetaket (sykehuset), kommunene/kommune koordinator og tillitsvalgt fra DNLF. Følgende kriterier legges til grunn:

1. Formalkriterier

Autorisasjon som lege.

Gode norskkunnskaper, muntlig og skriftlig.
Gode referanser.

2. Kriterier som vektlegges

Motivasjon, personlig egnethet, gode samarbeidsevner, samt gode evner til kommunikasjon med pasienter og kollegaer.

Tidligere arbeidserfaring i helsesektoren.

Erfaring fra og interesse for Nordlandssykehusets rekrutteringssvake fag.

Lokal tilhørighet/kjennskap til lokale forhold.

Forskning.

Internasjonal erfaring.

3. Andre forhold

Gruppen av LIS 1 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 innstilling 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.

Siktemålet er at kommunene skal slutte seg til de innstillinger som er gjort. Det gjøres ved at den kommunale representanten/koordinatoren er enig med innstillingen som gjøres.

Fordeling av LIS 1 til kommunene, gjøres av kommunekoordinator etter at LIS 1 har tatt imot tilbudet ved sykehuset. HR gir kommunekoordinatorene liste over hvem som har tatt imot tilbud og således er klar for kommune plass.

Ved uenighet, kan kommunen utføre egen tilsettingsprosedyre.

Formelt tilsettingsbrev sendes fra den enkelte kommune til LIS 1 legen så snart som råd etter at melding fra kommunekoordinator er gitt.

Kommunekoordinator er kontaktperson mellom LIS 1 og kommunen inntil tilsetting.

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

6.3 Fylkesmannens ansvarsområde

Fylkesmannen har ansvar for å opprette og godkjenne LIS 1 stillinger i kommunehelsetjenesten, og bistå helseforetak og kommuner i arbeidet med kobling av stillingene.

7. Avvik / uenighet

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.

Avvik og/eller uenighet/er og/eller tvist/er håndteres i henhold til prinsipper nedfelt i overordnet samarbeidsavtale mellom Meløy kommune og Nordlandssykehuset helseforetak.

8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

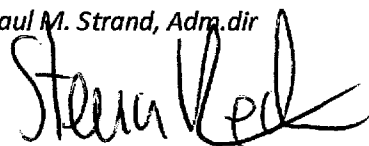
Avtalen trer i kraft fra dato for signering, og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtalen løper ut.

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.

9. Dato og underskrift

dato, 18.10.19
for Paul M. Strand, Adm.dir



Nordlandssykehuset HF

dato, 13/12-2019



Meløy kommune – Ordfører

