

# Tjenesteavtale nr. 12

Tilsetting av LIS 1 leger

mellom

 **NORDLANDSSYKEHUSET**  
NORDLÁNDA SKIPPJVIESSO



og

**Andøy kommune**



## Tjenesteavtale nr. 12

### Tilsetting av LIS 1 leger

#### 1. Parter

Denne samarbeidsavtale er inngått mellom Andøy 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 sykehus tjeneste.

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 iht. 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 kommunekoordinatorne liste over hvem som har tatt imot tilbud og således er klar for kommuneplass.

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 Andøy kommune og Nordlandssykehuset helseforetak.

### 8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

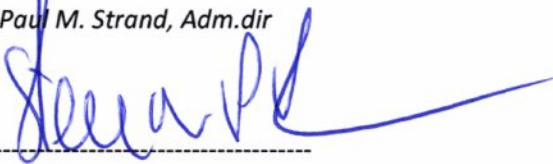
Avtalen trer i kraft fra dato for signering, og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtalen løper ut.

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.

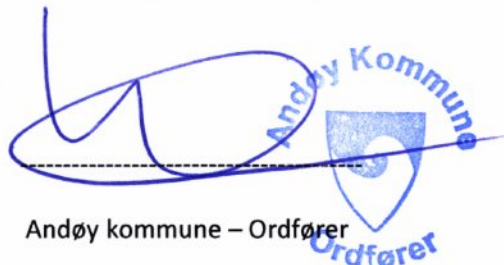
### 9. Dato og underskrift

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



Nordlandssykehuset HF

dato, 8/11-19



Andøy kommune – Ordfører