

Samarbeidsavtale

om sykehustjeneste for LIS i allmenn-medisin
mellom

Helse Nord-Trøndelag HF og kommunene i nordre del av Trøndelag



Leka



Flatanger



Namsos



Overhalla



Høylandet



Grong



Namsskogan



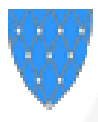
Røyrvik



Lierne



Bindal



Osen



Levanger



Meråker



Frosta



Stjørdal



Verdal



Inderøy



Steinkjer



Indre Fosen



Snåsa



Nærøysund

Godkjent av ASU 02.06.20

1 INNHOLDSFORTEGNELSE

2	Formål	3
3	Bakgrunn	3
4	Lønnskostnader	3
5	Arbeidsgiveransvar	4
6	Ansvar og oppgaver	4
6.1	Kommunens ansvar	4
6.2	Helse Nord-Trøndelags ansvar	4
6.3	ALIS' ansvar:	5
7	Evaluering	5

2 FORMÅL

Denne avtalen har som formål å avklare ansvarsforhold mellom kommune (heretter omtalt som kommunene) og Helse Nord-Trøndelag (heretter omtalt som HNT), for den perioden leger i spesialisering i allmenn-medisin (heretter omtalt som ALIS) gjennomfører i sykehus. Samarbeidsavtalen bygger på forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (Spesialistforskriften).

Denne avtalen gjelder for leger som skal ha tjeneste i sykehus som del av sin spesialisering i allmenn-medisin.

3 BAKGRUNN

Kommunene skal etter de nye reglene registreres som registrert utdanningsvirksomhet ¹⁾ og utarbeide plan for hvor og hvordan læringsmålene kan oppnås, enten i egen kommune eller annen virksomhet innen primær- eller spesialisthelsetjenesten. Det skal i tillegg utarbeides individuell plan for ALIS.

I h t forskriftens §2 skal den vesentlige delen av spesialistutdanningen i allmenn-medisin gjennomføres tilknyttet registrerte utdanningsvirksomheter.

Det tidligere «sykehusåret» er i ny forskrift erstattet med læringsmål knyttet til samhandling (ALM 55) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85). Anbefalt læringsaktivitet er minimum 6 måneder (eller 3 pluss 3) i godkjent utdanningsvirksomhet innen kliniske spesialiteter. Alternativt kan aktiviteten også gjennomføres i kommunale helseinstitusjoner som oppfyller visse kriterier.

4 LØNNSKOSTNADER

Ved spesialiseringsperioder med varighet på 3 måneder eller mer, dekkes lønnskostnadene av HNT om ikke annet er avtalt.

Ved spesialiseringsperioder med intensjon om varighet under 3 måneder må det gjøres individuelle avtaler med eventuell arbeidsgiver i kommunen.

1) En godkjent utdanningsvirksomhet er et helseforetak; privat sykehus, privat rusinstitusjon, laboratorium eller annen virksomhet som er godkjent for å kunne tilby utdanning i en eller flere medisinske spesialiteter, jf. § 20. En registrert utdanningsvirksomhet er en kommune som er registrert for å legge til rette for gjennomføring av utdanning i spesialiteten allmennmedisin, jf § 21.

5 ARBEIDSGIVERANSVAR

I spesialiseringstid på over 3 mnd i sykehus etableres det et midlertidig arbeidsforhold i Helse Nord-Trøndelag knyttet til det respektive sykehus/avdeling. Arbeidsgiveransvaret tilligger i denne perioden sykehuset. I samme tidsrom har ALIS permisjon fra sitt arbeidsforhold hos hovedarbeidsgiver.

6 ANSVAR OG OPPGAVER

6.1 KOMMUNENS ANSVAR

- ✓ Som registrert utdanningsvirksomhet skal kommunen utarbeide plan for hvor og hvordan læringsmålene kan oppnås, enten i egen kommune eller annen virksomhet innen primær- eller spesialisthelsetjenesten. Det skal i tillegg utarbeides individuell plan for ALIS. ALIS beholder kontakt med sin hovedveileder fra allmennmedisin under tjenestetiden i sykehus

Følgende legges til grunn for tildeling av suppleringspraksis i HNT:

- ✓ ALIS bør minst ha gjennomført 2 år av sin spesialisering i kommune før sykehustjeneste. Når utdanningsplan er tildelt ALIS, plikter kommunen så tidlig som mulig å melde ifra til Helse Nord-Trøndelag ved LIS3-koordinator ved respektive avdelingsoverlege om ønsket tidsrom, avdeling og geografisk lokalisasjon for ønsket sykehuspraksis. Senest 6 mnd før planlagt tiltredelse i midlertidig sykehustjeneste skal kommunen på nytt forespørre respektive avdelingsoverlege om planlagt sykehustjeneste går etter planen. Ved behov kobler avdelingsoverlege utdanningskoordinerende overlege.
- ✓ Tjenestetid i sykehus for å få oppnådd læringsmålene i samhandling (ALM 55) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85) for ALIS i allmennmedisin utføres ved 3 + 3 mnd tjeneste, primært sammenhengende og ved samme avdeling.
- ✓ ALIS i allmennmedisin står fritt til å søke på utlyste vikariater i tillegg.

6.2 HELSE NORD-TRØNDELAGS ANSVAR

- ✓ Tilby midlertidig tjeneste til ALIS der det er ledige vikariater. Tjenesten tilbys om mulig i tråd med tidsrom, avdeling og geografisk lokalisasjon. Det tas imidlertid forbehold om at det kan bli avvik for gjennomføringstidspunkt (maks 6 mnd), og at sykehuspraksis av hensyn til tilgjengelighet - kan bli tilbudt innen et annet fag og et annet sted enn primært ønsket. Om ALIS da velger ikke å benytte seg av tilbudet, må vedkommende vente til neste AKTUELLE STILLING blir ledig.
- ✓ FREMTIDSSTRATEGI: Hvordan skal vi organisere mottak av ALIS i fremtiden.

- ✓ Tilrettelegge for oppnåelse av læringsmål knyttet til samhandling (ALM 55) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85) for ALIS.
- ✓ Tilrettelegge for supervisjon og veiledning på lik linje som LIS ved avdelingen.
- ✓ Tilrettelegge for deltakelse på internundervisning.
- ✓ Tildel veileder ved avdelingen som supplement til veileder i allmennpraksis

6.3 ALIS' ANSVAR:

- ✓ Tilegne seg nødvendig teoretisk og praktisk kunnskap
- ✓ Ordinær deltakelse i klinisk arbeid og vaktordning

7 EVALUERING

- ✓ Avtalen gjelder inntil videre
- ✓ Begge partene kan si opp avtalen med 3 måneders varsel, eller med kortere varsel når begge parter er enige om å si opp avtalen eller revidere gjeldende avtale.
- ✓ Avtalen bør evalueres minst hvert tredje år.
- ✓ Behov for endring av avtalen tas opp i ASU årlig, eller ved behov