

Vedlegg 5.3 Rutine for LIS 3 og ALIS

1 Hensikt

Beskriver ansvar og oppgavefordeling mellom sykehus og kommunene i samarbeidet angående sykehustjeneste for LIS i allmenntilleggsmedisin. (ALIS)

2 Rutinebeskrivelse

Lønnskostnader og arbeidsgiveransvar

Ved spesialiseringsperioder med varighet på 3 måneder eller mer, dekkes lønnskostnadene av sykehuset om ikke annet er avtalt. Ved spesialiseringsperioder med intensjon om varighet under 3 måneder må det gjøres individuelle avtaler med eventuell arbeidsgiver i kommunen.

I spesialiseringsperioder på over 3 måneder i sykehus etableres det et midlertidig arbeidsforhold på sykehuset, ansvaret tillegges sykehuset denne perioden. I samme tidsrom har ALIS permisjon fra sitt arbeidsforhold hos hovedarbeidsgiver.

Kommunens ansvar

- Kommunen, primært i regi av kommuneoverlegen, skal regelmessig kartlegge ALIS med behov for sykehustjeneste og melde følgende punkt inn til STHF v/LIS koordinator:
 - Navn på ALIS
 - Kontaktinformasjon
 - Ny eller gammel ordning (LIS3 eller ALIS)
 - Prioritert ønske om tjeneste i aktuelle spesialiteter ved STHF
 - Varighet på tjenesten
 - Ønske om oppstarttidspunkt for sykehustjenesten
- 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 allmenntilleggsmedisin under tjenestetiden i sykehus.
- Følgende legges til grunn for tildeling av suppleringspraksis i sykehuset
 - Når utdanningsplan er tildelt ALIS, plikter kommunen så tidlig som mulig å melde ifra til sykehuset ved LIS-koordinator om ønsket tidsrom, avdeling og geografisk lokasjon for ønsket sykehuspraksis.
 - Seinest 6 måneder før planlagt tiltredelse i midlertidig sykehustjeneste skal kommunen på nytt forespørre LIS-koordinator om planlagt sykehustjeneste går etter planen.
 - Tjenestetid i sykehus for å få oppnådd læringsmålene i samhandling (ALM 85) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85) for ALIS i allmenntilleggsmedisin utføres ved 3 pluss 3 måneder tjeneste, primært sammenhengende g ved samme avdeling.
 - ALIS i allmenntilleggsmedisin står fritt til å søke på utlyste vikariater i tillegg. Det er da viktig at de melder tilbake om at behovet for å stå på venteliste hos LIS-koordinator faller bort.

Sykehusets ansvar

- Tilby midlertidig tjeneste til ALIS der det er ledige vikariater. Tjenesten tilbys om mulig i tråd med tidsrom, avdeling og geografisk lokasjon. Det tas imidlertid forbehold om at det kan bli avvik for gjennomføringstidspunktet (maks 6 måneder), 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 å ikke benytte seg av tilbudet, må vedkommende vente til neste vikariat blir ledig.

- Tilrettelegge for oppnåelse av læringsmål knyttet til samhandling (AML 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.
- Tildele veileder ved avdelingen som supplement til veileder i allmennpraksis.

ALIS` ansvar

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