

Årlig registrering af lægers bibeskæftigelse

- for ledende overlæger, overlæger og afdelingslæger

Indholdsfortegnelse

1. Sammenfatning af lægers bibeskæftigelse i 2019	3
Baggrund	3
Indberetning er baseret på tillid	3
Nye tiltag i forbindelse med bibeskæftigelse blandt læger	4
Hovedresultater for 2019	4
2. Præsentation af resultater for 2019	5
Svarprocent i 2019	5
77 pct. har uændret bibeskæftigelse	5
Typer af bibeskæftigelse	5
Læger med bibeskæftigelse er jævnt fordelt på alle hospitaler	6
3. Oversigt over de fem typer af bibeskæftigelse	7
A. Personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv	7
B. Privat økonomisk interesse	8
C. Attester med særskilt honorar	8
D. Bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse	8
E. Tilknytning til lægemiddel- eller medicovirksomhed m.m.	10

1. Sammenfatning af lægers bibeskæftigelse i 2019

Baggrund

Ved overenskomstforhandlingerne i 2008, indgik Danske Regioner og Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger en aftale om oplysningspligt ved bibeskæftigelse for ledende overlæger, overlæger og afdelingslæger. Oplysningspligten er ligeledes gældende for ledende overtandlæger, overtandlæger og specialtandlæger jf. overenskomsten for tandlæger. Når der i teksten fremadrettet refereres til ledende overlæger, overlæger og afdelingslæger gælder dette også ledende overtandlæger, overtandlæger og specialtandlæger.

Den årlige afrapportering af lægers bibeskæftigelse udspringer af et politisk og ledelsesmæssigt ønske om et overblik over omfanget og typer af bibeskæftigelse på hospitals- og regionsniveau.

Overordnet bygger en række funktioner i sundhedsvæsenet på, at læger har bibeskæftigelse, fx undervisning af studerende og udarbejdelse af attester i forsikringssager. Læger er ofte også involveret i forsknings- og udviklingsprojekter samt repræsentanter i offentlige og halvoffentlige råd, nævn og kommissioner, hvor der er brug for deres faglige viden. Flere læger har også bibeskæftigelse på andre offentlige sygehuse eller på private klinikker. En række af de funktioner, som lægerne udfører som bibeskæftigelse, kan ikke varetages af andre faggrupper og er vigtige for at få det samlede sundhedsvæsen til at fungere og hænge sammen.

Relevant og nødvendig bibeskæftigelse skal altid balancere med arbejdsgiverhensynet i forhold til den enkelte læges habilitet og virke som uafhængig af andre interesser. Med den enkelte læges bibeskæftigelse må der ikke kunne drages tvivl om lægens interesseforhold eller uvildighed i forhold til behandling og rådgivning af patienter. Tilsvarende må bibeskæftigelse, hverken tidsmæssigt eller indholdsmæssigt, påvirke lægens indsats i hovedansættelsen i Region Hovedstaden.

Indberetning er baseret på tillid

Indberetningssystemet for bibeskæftigelse hviler på en initiativ- og orienteringspligt fra den enkelte læge om at underrette ledelsen om bibeskæftigelse. Såfremt denne orientering ikke vurderes som fyldestgørende, kan ledelsen bede om yderligere information, før den endelige beslutning om forenelighed træffes.

Indberetningssystemet er dermed baseret på tillid til at lægen indberetter sin bibeskæftigelse, og udgør et afsæt for dialog med lægen om bibeskæftigelse.

84 læger – svarende til 3 pct. – har ikke foretaget indberetning i 2019. Oplysningspligten gælder kun de læger, der har eller ønsker at optage bibeskæftigelse, men alle opfordres til at udfylde skemaet. Lokalt er der opfølgning på de læger, der ikke har oplyst om bibeskæftigelse.

På hvert hospital er det direktionens/centerledelsens ansvar, at der årligt afholdes samtaler med alle læger i målgruppen, uagtet om lægen har indberettet oplysninger i systemet for lægers bibeskæftigelse eller ikke. Derudover har hvert hospital statusoversigter til rådighed, og skal i registreringsperioden følge op på de læger, der mangler at oplyse om bibeskæftigelse.

Hvis der er tale om bibeskæftigelse, som ikke vurderes foreneligt med stillingen, tages det op med lægen for at afslutte eller ændre lægens bibeskæftigelse.

Nye tiltag i forbindelse med bibeskæftigelse blandt læger

I 2019 er løbende indberetning af bibeskæftigelse for nyansatte læger implementeret på alle hospitaler.

Hovedresultater for 2019

Det generelle billede af bibeskæftigelse ligger på niveau med resultaterne de sidste par år, og der ses ikke nye og afvigende tendenser. Den samlede grad af bibeskæftigelse har siden 2012 ligget stabilt mellem 57 pct. og 62 pct.

Omfanget af bibeskæftigelse i regionen, lønnet såvel som ulønnet, indikerer, at der er en betydelig efterspørgsel efter lægespecialistkompetencer og en relativt høj fleksibilitet hos lægerne.

Resultaterne af den gennemførte indberetning i 2019 viser;

- Svarprocent på 96 pct. (98 pct. i 2018).
- 57 pct. angiver at have en eller anden form for bibeskæftigelse (59 pct. i 2018).
- Knap halvdelen af lægerne med bibeskæftigelse, har mindre end 15 timer bibeskæftigelse om måneden, svarende til 2017 og 2018.
- Læger med bibeskæftigelse har i gennemsnit 1,6 bijobs. Eksempelvis kan en læge undervise, forske, deltage i råd og nævn og udarbejde attester mv. Svarer til 2018.
- 2 pct. har oplyst om privatøkonomisk interesse såsom (med)ejerskab, bestyrelsesposter eller aktier i medicinalvirksomhed. Svarer til 2018.
- Antal, der modtager personlig indkomst over 100.000 kr. fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv. til at gennemføre forskningsprojekter, har varieret de sidste år. I 2014 drejede det sig om 7 personer stigende til 13/14 personer i 2015-2017 og til 28 personer i 2018. I 2019 ses et mindre fald til 21 personer.
- Bibeskæftigelse forekommer oftest inden for det offentlige sundhedsvæsen og offentlige institutioner som styrelser/ministerier og uddannelsesinstitutioner.
- 22 pct. er ikke ansat i en fuldtidsstilling. Heraf angiver 56 pct. at have bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelsen mod 39 pct. i gruppen, der er ansat på fuld tid.

2. Præsentation af resultater for 2019

Nedenfor uddybes resultater for registreringen i 2019.

Svarprocent i 2019

Regionen har 3.160 ledende overlæger, overlæger og afdelingslæger i målgruppen. Af dem har 3.076 læger foretaget en registrering, jf. tabel 1.

Tabel 1: Svarprocent ved registrering af bibeskæftigelse i Region Hovedstaden

	Antal	Pct.
Registrering ikke foretaget af læge	84	3%
Afventer leders vurdering	35	1%
Under vurdering af leder	0	0%
Vurderet uforenelig af leder	3	0%
Vurderet forenelig af leder	3038	96%
I alt	3160	100%

Da data blev trukket, var tre indberetninger vurderet uforenelig. En var en fejltastning fra leders side. De to øvrige blev efter yderligere dialog vurderet forenelig.

Lægerne kan løbende oplyse og indberette om bibeskæftigelse i det elektroniske system, så deres indberetning altid er ajourført.

77 pct. har uændret bibeskæftigelse

I 2019 har 77 pct. af lægerne svaret, at oplysningerne vedrørende bibeskæftigelse er uændret i forhold til 2018. Besvarelsen for disse læger er klaret med få klik.

Typer af bibeskæftigelse

57 pct. har oplyst, at de har bibeskæftigelse, jf. tabel 2. En læge kan udøve flere typer af bibeskæftigelse. 43 pct. oplyser, at de har "Bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelsen" herunder også deltagelse i råd, nævn, styrelser, forsikringsselskaber mv. Bibeskæftigelsen finder sted på andre regionale hospitaler, medicinalvirksomheder, privathospitaler, uddannelsesinstitutioner, styrelser, ministerier, forsikringsselskaber, Falck/SOS international og i råd og nævn mv.

Tabel 2: Typer af bibeskæftigelse i Region Hovedstaden

	Antal	Pct.
Modtager personlig økonomisk indkomst til forskningsprojekter fra private virksomheder mv.	76	2%
Har (privat)økonomisk interesse, såsom (med)ejer- skab eller bestyrelsesposter	52	2%
Udarbejder attester, der giver dig særskilt honorar	663	22%
Tager bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelse	1323	43%
Får tilknytning til en lægemiddel- eller medicovirksomhed og/eller en specialforretning med medicinsk udstyr, der enten kræver anmeldelse til Sundhedsstyrelsen eller tilladelse fra Sundhedsstyrelsen	304	10%
Udøver ikke bibeskæftigelse	1312	43%
I alt	3076	100%

Note: En læge kan udøve flere typer af bibeskæftigelse og kan derfor have sat flere kryds.

Lægernes egne registreringer viser, at 22 pct. er ansat på mindre end fuldtid. 56 pct. af lægerne på deltid tager bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelsen. Graden af bibeskæftigelse skal således ses i lyset af, at en femtedel er ansat på deltid.

Læger med bibeskæftigelse er jævnt fordelt på alle hospitaler

Med enkelte undtagelser er niveauet for bibeskæftigelse på regionens hospitaler relativt jævnt, jf. tabel 3.

Tabel 3: Andel af læger med bibeskæftigelse fordelt efter hospital i 2019

	Amager/Hvid.	Bispebj./Fred.	Bornholm	Center for HR	Center for IMT	Center for Sundhed	Præhospitale Virksomhed	Herlev/Gent.	Nordsjælland	Psykiatrien	Rigshospitalet	Steno Diabetes Center	Total
Ja	202	201	10	3	1	1	2	334	153	158	685	14	1764
	54%	57%	36%	75%	20%	50%	50%	53%	58%	55%	62%	54%	57%
Nej	170	154	18	1	4	1	2	293	112	130	415	12	1312
	46%	43%	64%	25%	80%	50%	50%	47%	42%	45%	38%	46%	43%
I alt	372	355	28	4	5	2	4	627	265	288	1100	26	3076

3. Oversigt over de fem typer af bibeskæftigelse

Nedenfor vises resultaterne for de fem typer af bibeskæftigelse, som indgår i lægernes spørgeskemaer:

- A. Personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv.
- B. Økonomisk interesse, såsom (med)ejerskab eller bestyrelsesposter i medicinalvirksomheder eller apparaturleverandører o.l.
- C. Attester for hvilke der kan kræves særskilt honorar.
- D. Bibeskæftigelse i øvrigt ud over din hovedbeskæftigelse, herunder også deltagelse og arbejde i råd, nævn, styrelser, forsikringsselskaber mv.
- E. Tilknytning til en lægemiddel- eller medicovirksomhed og/eller en specialforretning med medicinsk udstyr, der enten kræver anmeldelse til Sundhedsstyrelsen eller tilladelse fra Sundhedsstyrelsen.

- A. Personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv.

76 læger, svarende til 2 pct., oplyser, at de modtager personlig indkomst fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv. til at gennemføre forskningsprojekter, jf. tabel 4.

Tabel 4: Den forventede samlede beløbsstørrelse på personlig indkomst ifm. forskningsprojekter i det kommende år (=2020)

	Antal	Pct.
Under 10.000 kr.	18	1%
10.000-24.999 kr.	13	0%
25.000-99.999 kr.	24	1%
100.000 kr. og derover	21	1%
Modtager ikke personlig indkomst	3000	98%
I alt	3076	100%

Note: Der er foretaget afrundinger i tabellen.

Ca. 1/3 af de læger, der har oplyst, at de modtager personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter, forventer at modtage op til 25.000 kr. om året. Andelen, der forventer at modtage over 100.000 kr., er steget fra 7 personer i 2014 til 21 personer i 2019.

B. Privat økonomisk interesse

52 læger svarende til 2 % oplyser, at de har privat økonomisk interesse, såsom (med)ejerskab eller bestyrelsesposter i medicinalvirksomheder og apparaturleverandører eller aktieposter i medicinalvirksomheder. Dette er enslydende med resultatet siden 2013.

Tabel 5: Andel af læger med privat økonomisk interesse i 2019

	Antal	Pct.
(Med)ejerskab	28	1%
Bestyrelsesposter	5	0%
Anden	19	1%
Har ikke privatøkonomisk interesse	3024	98%
I alt	3076	100%

C. Attester med særskilt honorar

I alt har 22 pct. af lægerne i 2019 oplyst, at de udarbejder attester, der giver særskilt honorar. Det udgør et lille fald siden 2014, hvor andelen lå på 29 pct. Hovedparten af attesterne er statusattester fra kommunerne og speciallægeerklæringer til eksempelvis forsikringsselskaber og styrelser mv.

Tabel 6: Antal attester udarbejdet i alt pr. år

	Antal	Pct.
Under 5 attester	164	5%
5-9 attester	88	3%
10-24 attester	258	8%
25 attester og derover	153	5%
Udarbejder ikke attester	2413	78%
I alt	3076	100%

D. Bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse

Af de 3.076 læger, som har deltaget i registreringen, har 1.323 læger registreret bibeskæftigelse i kategorien "Bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelse". Det svarer til 43 pct. af lægerne som i både 2017 og 2018.

En læge kan have mere end én bibeskæftigelse. Lægerne oplyser bl.a. her om deltagelse og arbejde i uddannelsesinstitutioner, styrelser, forsikringsselskaber, råd og nævn mv.

Hvor foregår bibeskæftigelsen?

Af de 1.666 registreringer om "bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse", har 1.019 oplyst at have bibeskæftigelse inden for det offentlige sundhedsvæsen, privathospitaler, klinik, egen klinik eller medicinalvirksomhed, jf. tabel 7. I 2016 var antallet 847, i 2017 883 og i 2018 968. Der er således set en stigning.

Tabel 7: Hvor foregår bibeskæftigelsen? – For læger der har indberettet

	Antal	Pct.
Det offentlige sundhedsvæsen/andre regionale hospitaler	479	16%
Privathospitaler	186	6%
Klinik eller lignende institutioner	110	4%
Egen klinik/eget ydernr.	90	3%
Medicinalvirksomheder, apparaturleverandører eller lignende	154	5%
Anden lægelig bibeskæftigelse	647	21%
Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt	1765	57%
I alt	3076	100%

Note: Der er mulighed for flere svar pr. læge.

16 pct. har bibeskæftigelse inden for det offentlige sundhedsvæsen, hvilket er en mindre stigning. I 2018 var det 14 pct., i 2017 13 pct. og i 2016 12 pct. Det omfatter bl.a. læger, der kører lægeambulancer, deltager i ”1813 vagter” og læger, der fx tager vagter på afdelinger, hvor de tidligere har været ansat. Dette forekommer både i og uden for Region Hovedstadens hospitaler.

10 pct. har bibeskæftigelse på privathospitaler, klinik eller lignende institutioner. Det svarer til tidligere år. Inden for kategorien ”Andet” er de hyppigst forekommende registreringer ”andet sted”, uddannelsesinstitutioner og styrelser/ministerier.

Hvilken type af bibeskæftigelse varetager lægerne?

28 pct. af de læger, der har registreret ”bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse”, har i 2019 oplyst, at der er tale om konsulentbistand, herunder faglig rådgivning og undervisning mv. Resultaterne er enslydende med sidste år.

Tabel 8: Type af bibeskæftigelse for læger der har indberettet

	Antal	Pct.
Vagt eller beredskabsforpligtigelse	326	11%
Normal dagtjeneste	438	14%
Konsulentbistand	867	28%
Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt eller ikke besvaret	1803	59%
I alt	3076	100%

Note: Mulighed for flere svar.

Timer

Fordelingen af timer i bibeskæftigelse fremgår af tabel 9. Læger med 25 timer eller mere om måneden er eksempelvis læger med skadevagter eller læger, der kører lægeambulancer – her er vagterne af 12 timers varighed.

Tabel 9: Antal timer for læger med bibeskæftigelse udover hovedansættelsen pr. måned

	Udvalg		Alle	
	Antal	Pct.	Antal	Pct.
Under 5 timer pr. måned	208	16%	208	7%
5-14 timer pr. måned	415	31%	415	13%
15-24 timer pr. måned	320	24%	320	10%
25 timer pr. måned eller mere	380	29%	380	12%
Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt			1753	57%
I alt	1323	100%	3076	100%

Note: Antal timer er konstrueret ud fra de tre svarmuligheder: Timer pr. uge, timer pr. måned og timer pr. år.

E. Tilknytning til lægemiddel- eller medicovirksomhed m.m.

Oplysningspligten omfatter tilknytning til lægemiddel- eller medicovirksomhed og/eller en specialforretning med medicinsk udstyr, der enten kræver anmeldelse til Sundhedsstyrelsen eller tilladelse fra Sundhedsstyrelsen. 304 læger, svarende til 10 pct. oplyser, at de har tilknytning til en sådan virksomhed eller specialforretning. Det udgør et mindre fald over årene fra 15 pct. i 2014.



**Region
Hovedstaden**

Center for HR og Uddannelse
Enhed for Forhandling og Vilkår
Gentofte Hospitalsvej 4C
2900 Hellerup

Telefon: 38 66 99 99
E-mail: center-for-hr@regionh.dk
www.regionh.dk/chr