



Årsrapport for lægers bibeskæftigelse 2022

- for ledende overlæger, overlæger og
afdelingslæger

Indholdsfortegnelse

Lægers bibeskæftigelse i 2022	2
1. Baggrund	2
Ændring af lægefaglige titler	2
Indberetningen er baseret på tillid	3
2. Hovedresultater for 2022	3
Resultaterne for 2022	4
Svarprocent i 2022	4
76 pct. har uændret bibeskæftigelse	5
Typer af bibeskæftigelse	5
Jævn fordeling af bibeskæftigelse på alle virksomheder	6
3. Oversigt over de fem typer af bibeskæftigelse	7
A. Personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv	8
B. Privat økonomisk interesse	8
C. Attester med særskilt honorar	9
D. Bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse	9
Hvor foregår bibeskæftigelsen?	9
Hvilken type af bibeskæftigelse varetager lægerne?	10
Timer	11
E. Tilknytning til lægemiddel- eller medicovirksomhed m.m.	11

Lægers bibeskæftigelse i 2022

1. Baggrund

Ved overenskomstforhandlingerne i 2008 indgik Danske Regioner, 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 rapportering af lægers bibeskæftigelse udspringer af et politisk og ledelsesmæssigt ønske om et overblik over omfanget og typer af bibeskæftigelse på virksomheds- og regionsniveau.

Overordnet bygger en række funktioner i sundhedsvæsenet på, at læger har bibeskæftigelse. Det handler fx om undervisning af studerende og udarbejdelse af attester i forsikringssager. Læger er ofte også involverede i forsknings- og udviklingsprojekter samt repræsentanter i offentlige og halvoftentlige råd, nævn og kommissioner, hvor der er brug for lægefaglige viden. Flere læger har også bibeskæftigelse på andre offentlige hospitaler 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 for det samlede sundhedsvæsen.

Relevant og nødvendig bibeskæftigelse skal altid balancere med arbejdsgiverhensynet i forhold til den enkelte læges habilitet og virke som værende 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.

Ændring af lægefaglige titler

Ved overenskomstaftalen i 2021 aftalte Danske Regioner og Foreningen af Speciallæger (FAS) en ændring af titler for læge- og tandlægefaglige ledere. Ledende overlæger skiftede i 2022 titel til cheflæger. Derudover etableres en formaliseret leder under cheflægerne, som får betegnelsen ledende overlæger. De nuværende specialeansvarlige overlæger har som udgangspunkt skiftet titel til ledende overlæger.

For at få en retvisende opgørelse, er fortsættes med de gamle titler i forbindelse med indberetningen i 2022 (ledende overlæger, overlæger og afdelingslæger). Det er for at undgå at stillingsbetegnelserne bliver ændret undervejs i en indberetningsperiode. Til den årlige

indberetning for 2023 vil titlerne være ændret til at være i overensstemmelse med de nye titler.

Indberetningen 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 bliver vurderet 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 som udgør et afsæt for dialog med lægen om bibeskæftigelse.

Der er 52 læger, svarende til 2 pct., der ikke har foretaget indberetning i 2022. Til sammenligning var der 78 læger, der ikke foretog en indberetning i 2021. Oplysningspligten gælder kun de læger, der har eller ønsker at optage bibeskæftigelse, men alle opfordres til at udfylde skemaet. Lokalt på den enkelte arbejdsplads er der opfølgning på de læger, der ikke har oplyst om bibeskæftigelse.

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

Hvis der er tale om bibeskæftigelse, som ikke bliver vurderet foreneligt med stillingen, drøftes det med lægen for at afslutte eller ændre lægens bibeskæftigelse. I 2022 er der 17 indberetninger, der ikke er vurderet af nærmeste leder på trods af flere rykkere. Til sammenligning var tallet 29 i 2021.

Nyansatte læger modtager en meddelelse omkring indberetning inden for de første tre måneders ansættelse.

2. Hovedresultater for 2022

Det generelle billede af bibeskæftigelse i 2022 ligger på niveau med resultaterne i 2021. Der ses således ikke nye og afvigende tendenser. Den samlede grad af bibeskæftigelse er 53 pct. i 2022, hvilket er en stigning på 1 pct. ift. 2021 og 2020. Der var indtil 2021 sket et fald i bibeskæftigelse, da bibeskæftigelsen i perioden 2012-2019 har ligget 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 læger i regionen ift. deltagelse i vigtige opgaver ved siden af hovedbeskæftigelsen.

Resultaterne af den gennemførte indberetning i 2022 viser:

- Svarprocent på 98 pct. (98 pct. i 2021, 94 pct. 2020, 96 pct. i 2019).
- 53 pct. angiver at have en eller anden form for bibeskæftigelse (52 pct. i både 2021 og 2020, 57 pct. i 2019).
- Knap halvdelen af lægerne med bibeskæftigelse, har mindre end 15 timer bibe-skæftigelse om måneden, hvilket er det samme som i 2021.
- Læger med bibeskæftigelse har i gennemsnit 1,6 bijobs. Fx kan en læge undervise, forske, deltage i råd og nævn og udarbejde attester mv. Dette er et fald fra 2021, hvor gennemsnittet var 1,7.
- 2 pct. har oplyst om privatøkonomiske interesser såsom (med)ejerskab, bestyrelsesposter eller aktier i medicinalvirksomhed. Det svarer til tallene i 2021, 2020 og 2019.
- Antallet af læger, der modtager personlig indkomst over 100.000 kr. fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv. til at gennemføre forskningsprojekter, har varieret de sidste år. I 2019 omfattede det 21 personer og i 2020 faldt det til 15 personer, hvorefter antallet var 22 personer i 2021. I 2022 er tallet faldet til 18 personer.
- Bibeskæftigelse forekommer oftest inden for det offentlige sundhedsvæsen og under kategorien "anden lægelig bibeskæftigelse", som rummer en række forskellige kategorier. Indenfor denne kategori fremkommer bibeskæftigelse oftest inden for offentlige institutioner som styrelser/ministerier og uddannelsesinstitutioner og kategorien "Andet".
- 24 pct. af lægerne er ikke ansat i en fuldtidsstilling i regionen i 2022, hvilket er en stigning på 1 pct. fra 2021 og 2020. I 2019 var 22 pct. ikke ansat i en fuldtidsstilling. Heraf angiver 53 pct. at have bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelsen, hvilket er det samme som i 2021 (53 pct. i 2020, 56 pct. i 2019). Ift. fuldtidsansatte har 39 pct. angivet bibeskæftigelse, som viser en stigning på 1 pct. fra 2021 (37 pct. i 2020, 39 pct. i 2019).

Resultaterne for 2022

I nedenstående afsnit uddybes resultaterne for registreringen af lægelig bibeskæftigelse i 2022.

Svarprocent i 2022

Der er i Region Hovedstaden 3.387 ledende overlæger, overlæger og afdelingslæger i målgruppen. Af dem har 3.335 foretaget en registrering, jf. tabel 1. Svarprocenten er 98 pct. ligesom i 2021 (94 pct. i 2020 og 96 pct i 2019).

Tabel 1: Svarprocent ved registrering af bibeskæftigelse i Region Hovedstaden

	Antal	Pct.
Registrering ikke foretaget af læge	52	2%
Afventer leders vurdering	17	1%
Under vurdering af leder	0	0%
Vurderet uforenelig af leder	0	0%
Vurderet forenelig af leder	3.318	98%
I alt	3.387	100%

Note: Der er foretaget afrundinger i tabellen.

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

76 pct. har uændret bibeskæftigelse

I 2022 har 76 pct. (76 pct. i både 2021 og 2020) af lægerne svaret, at oplysningerne vedrørende bibeskæftigelse er uændret i forhold til foregående år.

Typer af bibeskæftigelse

Der er 53 pct., der har oplyst, at de har bibeskæftigelse, jf. tabel 2. I 2021 såvel som i 2020 var det 52 pct. og 57 pct. i 2019. En læge kan udøve flere typer af bibeskæftigelse. Der er 43 pct. der oplyser, at de har "Bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelsen" herunder også deltagelse i råd, nævn, styrelser, forsikringsselskaber mv. Det er en stigning på 2 pct. fra sidste år. Den førnævnte bibeskæftigelse finder sted på fx andre regionale hospitaler, medicinalvirksomheder og privathospitaler. Til sammenligning var tallet 41 pct. i 2021, 40 pct. i 2020 og 43 pct. i 2019.

Tabel 2: Typer af bibeskæftigelse i Region Hovedstaden

	Antal	Pct.
Modtager personlig økonomisk indkomst til forskningsprojekter fra private virksomheder mv.	73	2%
Har (privat)økonomisk interesse, såsom (med)ejerskab eller bestyrelsesposter	67	2%
Udarbejder attester, der giver dig særskilt honorar	473	14%
Tager bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelse	1.422	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	306	9%
Udøver ikke bibeskæftigelse	1.571	47%
I alt	3.335	100%

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

Lægernes egne registreringer viser, at 24 pct. (23 pct. i 2021 og 2020, 22 pct. i 2019) er ansat på deltid. 62 pct. af lægerne på deltid tager bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelsen, hvilket er samme andel som i 2021 og 2020. Graden af bibeskæftigelse skal således ses i lyset af, at knap en fjerdedel er ansat på deltid (til sammenligning er 18 pct. af samtlige læger i 2023 i Region Hovedstaden ansat på deltid¹).

Jævn fordeling af bibeskæftigelse på alle virksomheder

Niveauet for bibeskæftigelse fordeler sig relativt jævnt på regionens psykiatriske centre og somatiske hospitaler og varierer mellem 43 pct. i Region Hovedstadens Psykiatri og 57 pct. på Rigshospitalet jf. tabel 3.

¹ Opgjort pr. 28. marts 2023 via HR Strategisk Dashboard.

Tabel 3: Andel af læger med bibeskæftigelse fordelt efter hospitaler, virksomheder og koncerncentre i 2022

	Ja		Nej		I alt
Amager og Hvidovre Hospital	189	50%	188	50%	377
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	211	57%	162	43%	373
Bornholms Hospital	18	50%	18	50%	36
Center for HR og Uddannelse	2	67%	1	33%	3
Center for It og Medicoteknologi	1	33%	2	67%	3
Center for Sundhed	0	0%	1	100%	1
Akutberedskabet	4	100%	0	0%	4
Herlev og Gentofte Hospital	328	50%	328	50%	655
Nordsjællands Hospital	158	51%	154	49%	312
Region Hovedstadens Psykiatri	135	43%	181	57%	316
Rigshospitalet	702	57%	519	43%	1.221
Steno Diabetes Center	16	48%	17	52%	33
Total	1.764	53%	1.571	47%	3.335

3. Oversigt over de fem typer af bibe-skæftigelse

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

- Personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv.
- Økonomisk interesse, såsom (med)ejerskab eller bestyrelsesposter i medicinalvirksomheder eller apparaturleverandører o.l.
- Attester for hvilke der kan kræves særskilt honorar.
- Bibeskæftigelse i øvrigt ud over hovedbeskæftigelse, herunder også deltagelse og arbejde i råd, nævn, styrelser, forsikringsselskaber mv.
- 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

Der er 73 læger, svarende til 3 pct., der oplyser, at de modtager personlig indkomst fra private virksomheder, fonde, patientforeninger mv. til at gennemføre forskningsprojekter, jf. tabel 4. Til sammenligning oplyste 72 læger i 2021, 56 læger i 2020 og 76 læger i 2019, at de modtager personlig indkomst. Dette svarer alle tre år til 2 pct.

Tabel 4: Den forventede samlede beløbsstørrelse på personlig indkomst ifm. forskningsprojekter i det kommende år (=2023)

	Antal	Pct.
Under 10.000 kr.	20	1%
10.000-24.999 kr.	15	0%
25.000-99.999 kr.	20	1%
100.000 kr. og derover	18	1%
Modtager ikke personlig indkomst	3.262	98%
I alt	3.335	100%

Note: Der er foretaget afrundinger i tabellen.

Under halvdelen 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., steg fra syv personer i 2014 til 21 personer i 2019, den faldt dog til 15 i 2020, hvorefter den steg til 22 i 2021. Antallet er faldet til 18 personer i 2022.

B. Privat økonomisk interesse

Der er 67 læger (61 i 2021, 59 i 2020, 52 i 2019), svarende til 2 pct. (det samme som i 2021 og 2020), der oplyser, at de har privat økonomisk interesse, såsom (med)ejskab eller bestyrelsesposter i medicinalvirksomheder og apparaturleverandører eller aktieposter i medicinalvirksomheder. Dette er på niveau med indberetningerne siden 2013.

Tabel 5: Andel af læger med privatøkonomisk interesse i 2022

	Antal	Pct.
(Med)ejerskab	39	1%
Bestyrelsesposter	6	0%
Anden	22	1%
Har ikke privatøkonomisk interesse	3.268	98%
I alt	3.335	100%

C. Attester med særskilt honorar

I alt har 14 pct. af lægerne oplyst, at de udarbejder attester, der giver særskilt honorar. Det udgør et fald på 2 pct. siden sidste år, hvor tallet lå på 16 pct. I 2020 var tallet 18 pct. og i 2019 var det 22 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	159	5%
5-9 attester	62	2%
10-24 attester	163	5%
25 attester og derover	89	3%
Udarbejder ikke attester	2.862	86%
I alt	3.335	100%

Note: Der er foretaget afrundinger i tabellen.

D. Bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse

Af de 3.335 læger, som har foretaget registreringen, har 1.422 læger, svarende til 43 pct., registreret bibeskæftigelse i kategorien "Bibeskæftigelse ud over hovedbeskæftigelse". Dette er en stigning på 2 pct. fra 2021, hvor tallet lå på 41 pct. Til sammenligning var der 40 pct. i 2020, 43 pct. i 2019 og 40 pct. i 2018 og 2017, der registrerede "Bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse".

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 1.803 registreringer om "bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse" har 1.156 oplyst at have bibeskæftigelse inden for det offentlige sundhedsvæsen, privathospitaler, klinik, egen klinik eller medicinalvirksomhed, jf. tabel 7. Til sammenligning var antallet 883 i

2017, 968 i 2018, 1.019 i 2019, 980 i 2020 og 1.080 i 2021. Det kan observeres, at der er sket en stødt stigning siden 2017.

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

	Antal	Pct.
Det offentlige sundhedsvæsen/andre regionale hospitaler	533	16%
Privathospitaler	260	8%
Klinik eller lignende institutioner	110	3%
Egen klinik/eget ydernr.	93	3%
Medicinalvirksomheder, apparaturleverandører eller lignende	160	5%
Anden lægelig bibeskæftigelse	647	19%
Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt	1.930	58%
I alt	3.335	100%

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

Der er 16 pct., der har bibeskæftigelse inden for det offentlige sundhedsvæsen i 2022. Dette tal har kun varieret lidt de senere år, hvor der var 15 pct. i 2021, 14 pct. i 2020, 16 pct. i 2019, 14 pct. i 2018 og 13 pct. i 2017.

Der er 11 pct., der har bibeskæftigelse på privathospitaler, klinik eller lignende institutioner. Dette er en stigning på 1 pct. i forhold til tidligere år. Inden for kategorien "Anden lægelig bibeskæftigelse" er de hyppigst forekommende registreringer indenfor uddannelsesinstitutioner og styrelser/ministerier samt "andet sted", som fx udgøres af arbejde i Patienterstatningen samt medicinal- og/eller biotekvirksomheder.

Hvilken type af bibeskæftigelse varetager lægerne?

28 pct. (27 pct. i 2021, 26 pct. i 2020, 28 pct. i 2019) af de læger, der har registreret "bibeskæftigelse udover hovedbeskæftigelse", har i 2022 oplyst, at der er tale om konsulentbistand, herunder faglig rådgivning og undervisning mv. Resultaterne varierer med få pct. i de seneste år.

Tabel 8: Type af bibeskæftigelse for læger der har indberettet

	Antal	Pct.
Vagt eller beredskabsforpligtigelse	328	10%
Normal dagtjeneste	504	15%
Konsulentbistand	947	28%
Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt eller ikke besvaret	1.952	59%
I alt	3.335	100%

Note: Der er mulighed for flere svar.

Timer

Fordelingen af timer i bibeskæftigelse fremgår af tabel 9. Fordelingen er enslydende sammenlignet med tidligere år, dog med det opmærksomhedspunkt at antallet af læger, der har indberettet "Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt" er faldet til 57 pct. i forhold til sidste års tal på 60 pct.

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

	Udvalg		Alle	
	Antal	Pct.	Antal	Pct.
Under 5 timer pr. måned	259	18%	259	8%
5-14 timer pr. måned	428	30%	428	13%
15-24 timer pr. måned	326	23%	326	10%
25 timer pr. måned eller mere	409	29%	409	12%
Tager ikke bibeskæftigelse i øvrigt			1.913	57%
I alt	1.422	100%	3.335	100%

Note: Antal timer er konstrueret ud fra de tre svarmuligheder: Timer pr. uge, timer pr. måned og timer pr. år. Der antages 4,5 uger pr. måned og 12 måneder pr. år.

E. Tilknytning til lægemiddel- eller medicovirk-somhed 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. 306 personer eller 9 pct. har oplyst, at de har en tilknytning til sådan virksomhed eller specialforretning. Tallet har ligget stødt på 9 pct. siden 2020.