

Tekstforslag 4.9

TEKSTFORSLAG 4.9: Uddannelsesansvar for private hospitaler

Fremsat af: Thomas Rohden / Radikale Venstre

Formål og indhold:

Vi tager regionens uddannelsesopgave alvorligt. Da en del ukomplicerede behandlinger foretages på privathospitaler, bør privathospitalerne også varetage en tilsvarende del af uddannelsesopgaven. I Region Hovedstaden vil vi derfor aktivt arbejde for at skabe mere formaliserede og systematiske rammer for privathospitalernes bidrag til uddannelse af fremtidens læger jf. den aftale, der er indgået mellem Danske Regioner og Sundhed Danmark. Dette gælder særligt inden for de kirurgiske områder.

Administrationens bemærkninger:

Danske Regioner og Sundhed Danmark har i forbindelse med de nylige forhandlinger om fornyelse af [aftalerne om udvidet frit sygehusvalg med de private hospitaler](#) aftalt at styrke mere formaliserede rammer for privathospitalernes bidrag til uddannelse af fremtidens speciallæger. Dette særligt indenfor det ortopædkirurgiske speciale. Administrationen vil i forlængelse af dette afdække, om privathospitalerne kan bidrage til uddannelse indenfor specialet, og i givet fald hvordan forløbene kan tilrettelægges.

Når privathospitaler og øvrige private aktører integreres i uddannelsesopgaven, kræver det, at der laves ændringer i specialernes målbeskrivelser forankret under Sundhedsstyrelsen. I disse målbeskrivelser skal det fremgå, hvilke kompetencer lægen skal opnå i privat regi, og det skal konkret vurderes, om en sådan afdeling kan erstatte en offentlig enhed 1:1.

Der er allerede erfaringer fra tidligere og nuværende aftalemodeller med private aktører. Disse modeller inkluderer nuværende samarbejde inden for de specialer, hvor de simple procedurer alene foretages på privathospitaler eller hos privatpraktiserende speciallæger (visse øjensygdomme, hudsygdomme og inden for øre-næse-hals). Der er også eksempler på uddannelsesforløb i klinisk farmakologi i samarbejde med industrien (herunder NOVO og LEO Pharma). Disse har dog givet administrative udfordringer, særligt i forhold til at sikre lægernes ansættelsesforhold, muligheder for barsel mv. Der har tidligere været en aftale om dele af uddannelsesforløb mellem regionen og et privathospital i perioden fra 2010-2016. Privathospitalet opsagde aftalen i 2016, da man ikke var indstillet på at betale løn under barsel til uddannelseslæger.

Forslaget er meldt ind som tekstforslag. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at forslaget vil kunne medføre udgifter for regionen afhængigt af konkret model. En eventuel ny aftale bør således inkludere, at privathospitalerne betaler fuld løn til uddannelseslægen under opholdet, da uddannelseslægen ikke kan bidrage med arbejdskraft til regionens egne afdelinger i samme periode. Aftalen bør også sikre vilkår bl.a. i forhold til barselsorlov, som svarer til uddannelseslægenes ansættelsesforhold på regionens egne hospitaler.

Hvis man i stedet lander på en model, der svarer til regionernes nuværende aftale med de Praktiserende Lægers Organisation (PLO) vil regionen skulle betale hhv. 100% (introduktionsstillinger og fase 1 af hoveduddannelsen) og ca. 66% (fase 2 og 3 af hoveduddannelsen) af uddannelseslægenes løn. Hvis aftalen svarer til aftalen med Foreningen af Privatpraktiserende Speciallæger (FAPS), vil regionen skulle finansiere 100% af uddannelseslægenes løn uanset fase.

Det bør tages med i betragtning, at en systematisk model med privathospitalerne vil kunne medføre en mere direkte rekrutteringsvej til det private.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn				
Øvrig drift				
Udgifter i alt				

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk				

Finansiering:

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Regionerne påtager sig en stor opgave med at uddanne medarbejdere til at løse sundhedsopgaver, og herunder også medarbejdere, som siden bliver ansat uden for det offentlige sundhedsvæsen. I forlængelse af dette vil vi afdække, om og hvordan andre aktører, herunder privathospitaler og industrien, kan bidrage til uddannelse af læger på en for regionen bæredygtig måde.