

Bilag 1: Retningslinjer om bibeskæftigelse

Baggrund og retningslinjer

Siden 2008 har cheflæger, overlæger og afdelingslæger været omfattet af aftalen om oplysningspligt mellem Danske Regioner og Foreningen af Speciallæger. Lægerne har derfor haft pligt til at anmode om en samtale med ledelsen, hvis de har ønsket at påtage sig bibeskæftigelse. Dette gælder også ved fornyelse af eller ved væsentlige ændringer i eksisterende aftaler. Det er en proces der kører løbende over året og ikke kun i forbindelse med den årlige centrale opgørelse over lægers bibeskæftigelse.

I vurderingen af, om bibeskæftigelsen er foreneligt med hovedbeskæftigelsen drøfter læger og ledelse bl.a. følgende emner:

- Bibeskæftigelsens karakter og indhold
- Forventet omfang i tid
- Konsekvenser for arbejdstilrettelæggelse på hovedarbejdssteder
- Tilrettelæggelse af afspadsering
- Bibeskæftigelsens forenelighed med efterlevelsen af mål, krav og forventninger formuleret i ledelsesgrundlag og funktionsbeskrivelser

Ifølge regionens retningslinjer må bibeskæftigelse:

- Ikke hindrer eller vanskeliggøre arbejdstilrettelæggelse på hovedarbejdsstedet
- Ikke indebærer en risiko for inhabilitet eller andre former for interessekonflikter
- Ikke have en negativ påvirkning for den pågældende læges mulighed for at varetage ledelsesopgaver m.v. i forhold til hovedarbejdsstedet.

Det er væsentligt at fremhæve, at lægernes registreringer i oplysningskemaet alene viser *resultatet* af samtalen, som lægen har haft med ledelsen forud for indgåelsen af en bibeskæftigelse. Afklaring af evt. habilitet og interessemodsætninger indgår i dialogen mellem lægen og dennes leder jf. retningslinjerne på området ovenfor.

Oplysningspligt og metode

Regionen har indenfor rammerne af aftalen med Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger fastsat retningslinjer om oplysningspligten – bl.a. hvornår og hvordan lægerne skal oplyse om deres eventuelle bibeskæftigelse.

Af retningslinjerne fremgår:

- at det til enhver tid er den lokale ledelses ansvar at sikre, at retningslinjerne efterleves,
- at der årligt afholdes samtaler med lægerne i målgruppen for at afklare om deres bibeskæftigelse er i overensstemmelse med deres hovederhverv i regionen,
- at en læge skal anmode om en samtale med afdelingsledelsen eller hospitalsdirektionen, før de indgår en aftale om lægefaglige bibeskæftigelse,
- at en læge ved egen drift skal orientere afdelingsledelsen om, hvilken økonomisk støtte de pågældende modtager fra private virksomheder, fonde, patientforeninger m.v. til gennemførelse af forskningsprojekter,
- at en læge har pligt til at oplyse, om de i øvrigt har økonomiske interesser, fx i form af (med)ejerskab og bestyrelsesposter i fx medicinalvirksomheder, apparaturleverandører, privat sygehuse/klinikker.

Oplysningspligten har til formål at øge gennemsækeligheden og overblikket over den samlede bibeskæftigelse for regionens læger. Samtidig giver den elektroniske indberetning hospitalerne mulighed for en systematisk opfølgning.

Det er væsentligt at fremhæve, at lægerne har mulighed for løbende at registrere deres oplysninger om bibeskæftigelse i systemet for lægers bibeskæftigelse, ligesom lægerne løbende kan ændre og tilpasse deres oplysninger.

Definition af bibeskæftigelse

Regionen anvender en bred definition af bibeskæftigelse, baseret på både de overenskomstmæssige bestemmelser og egne retningslinjer. Lægerne har på denne baggrund oplyst, om de har eller planlægger nedenstående typer af bibeskæftigelse:

- *Personlig indkomst ifm. 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 din hovedbeskæftigelse, herunder også deltagelse og arbejde i råd, nævn, styrelser, forsikringselskaber mv.*
- *Får tilknytning til en lægemiddel- eller medicovirksomhed og/eller en specialforretning med medicinsk udstyr, der enten kræver anmeldelse til Sundhedsstyrelsen eller tilladelse fra Sundhedsstyrelsen.*

Ifølge regionens retningslinjer omfatter den generelle oplysningspligt ikke størrelsen af honorarer og vederlag. I konkrete tilfælde – hvis der eksempelvis i dialogen mellem lægen og dennes leder kan være tvivl om personlig habilitet – vil disse oplysninger kunne kræves. Som udgangspunkt er størrelsen af honorarer og vederlag samt evt. personlig habilitet ikke omfattet af indberetningsskemaerne. Undtagelsen er de læger, der har en personlig indkomst i forbindelse med forskningsprojekter fra private virksomheder, fonde og patientforeninger mv. samt læger der har (med)ejerskab eller bestyrelsesposter i medicinalvirksomheder, apparaturleverandører o. lign.