

FORELØBIG RAPPORT OM OVERLÆGERS BIBESKÆFTIGELSE.

Gennem de senere ret mange år har Overlægeforeningen ventet på, at amterne og fra 1. januar i år regionerne ville offentliggøre en oversigt over overlægernes bibeskæftigelse, fordi overlægerne – og afdelingslæger og reservelæger – er forpligtet til at oplyse om bibeskæftigelse til arbejdsgiverne. Arbejdsgiverne er derfor de eneste, der kan etablere et samlet overblik over overlæggers bibeskæftigelse og arten af den.

I år har man i Overlægeforeningen så valgt at få skabt en viden på et område, som bare i år har trukket mange overskrifter i medierne på trods af – eller måske netop af den grund – ingen har haft noget dækkende kendskab til det emne, man har udtalt sin uforgribelige mening om.

Til undersøgelsen valgte man at udsendte elektroniske spørgeskemaer til 3.201 medlemmer af lægeforeningen, nemlig dem, man havde en verificeret e-mail adresse på. Antallet svarer til 76 % af Overlægeforeningens aktive medlemmer. Svarprocenten blandt disse var 72 %, og dermed har man fået svar fra 52 % af Overlægeforeningens medlemmer. Det er meget sandsynligt, at der blandt de 28 %, der ikke har svaret, er en overvægt af overlæger, der ikke har bibeskæftigelse og derfor følt det irrelevant at udfylde spørgeskemaet.

Af de 2.298, der har besvaret spørgeskemaet, har 1.687 meddelt, at de har bibeskæftigelse. I alt har de 1.687 medlemmer oplyst i alt 2.982 bijobs. I det følgende vil det være antallet af bijobs, der bliver beskrevet og ikke antallet af overlæger. En overlæge kan f.eks. have bijobs på mere end et privathospital.

Den hyppigst forekommende bibeskæftigelse er attestskrivning, som tegner sig for 23 % af al bibeskæftigelse. Næsthypigste bibeskæftigelse er undervisning og censorvirksomhed, som tegner sig for 22 %. Lægger man dertil bibeskæftigelse som ekstern og klinisk lektor når undervisning op på 36 % af al bibeskæftigelse. De sidste 41 % fordeler sig på en lang række former for bibeskæftigelse – praksis på og uden for sygehuset, speciallægekonsulent, vikaransættelse, alle sammen ansættelser, der er indgået aftale med de offentlige arbejdsgivere om. Speciallægekonsulentvirksomhed også virksomhed på andre offentlige sygehuse, hvor der ikke er indgået aftale om udetjeneste. Af de 41 % er der 7 % af det samlede antal bibeskæftigelser der omfatter privathospital er. Det er ikke opgjort, hvor mange personer, det drejer sig om, men det er sandsynligvis færre end 7 % af de 2.298, der har svaret. 6 % af besvarelserne om bibeskæftigelse oplyser, at det foregår fra egen konsulentvirksomhed. Virksomhedens art er ikke oplyst.

Overlægeforeningens konklusion er, at overlæger er dem, der gennem deres bibeskæftigelse får det offentlige system til at fungere. Uddannelsen af læger ville ikke fungere, hvis ikke overlægerne tog stillingerne som ekstern og klinisk lektorer og påtog sig censorvirksomheden. Uddannelsen af andre sundhedsfaglige grupper som sygeplejersker, bioanalytikere, jordmødre mv. ville gå i stå, hvis ikke overlægerne påtog sig undervisning på skolerne som bibeskæftigelse. Kommunernes administration af sygedagpenge og tildeling af pension ville ikke kunne foregå effektivt, hvis ikke overlægerne påtog sig at udfærdige speciallægeerklæringer, og sundhedsstyrelsen, arbejdsskadestyrelse og mange andre ville ikke kunne fungere, hvis ikke overlæger påtog sig speciallægekonsulentarbejdet som bibeskæftigelse.

Privathospitalerne vil heller ikke kunne fungere, fordi deres samlede virksomhed ikke fylder nok til at dække alle funktioner med heltidsansættelse. Og det er denne lille del af overlægers bibeskæftigelse, der har givet anledning til mange kommentarer. Senest har næstformanden i Regionsrådet for Region Midtjylland, Johannes Flensted-Jensen udtalt, at det ikke er afgørende, hvor mange eller hvor få overlæger, der har bibeskæftigelse på privathospitaler. Det er princippet, som gør, at overlægen i forhold til patienten på det offentlige sygehus ikke optræder neutralt. Hvis ikke man i region Midtjylland har sørget for, at en patient, som har ret til det udvidede frie valg, får neutrale oplysninger, f.eks. fra afdelingsledelsen eller et patientkontor, så har man gjort sig skyldig i et eklatant ledelsessvigt. Han er også bekymret for, at patienten skal få et chok, når man møder samme overlæge på privathospitalet. Jeg tro faktisk, at patienten primært ønsker at blive behandlet og er mere robuste, end Flensted-Jensen tror.

Erik Kristensen

Formand for Overlægeforeningen

Samlet antal medlemmer af Overlægeforeningen	4.211
Antal udsendte enquirer	3.201
Antal besvarelser	2.298
Besvarelsesprocent	72 %
Antal overlæger med bibeskæftigelse	1.687
Andel med bibeskæftigelse	73 %

Bibeskæftigelsens art	Antal	Procent
Privathospital	213	7 %
Praksis på sygehus	46	2 %
Praksis andet sted	102	3 %
Speciallægekonsulent	403	14 %
Egen konsulentvirks.	188	6 %
Attesthonorar	682	23 %
Ekstern/klinisk lektor	442	15 %
Undervisning og censor	647	22 %
Kommunallægevirks.	3	0,01 %
Vikaransættelse	149	5 %
Andet	107	4 %
Sum af bibeskæftigelser	2.982	