

Problemstillinger i forbindelse med bibeskæftigelse herunder etablering af ”Garantiklinikker”.

Nogle konklusioner baseret på bestyrelsesmøderne d.29.03.06 og d. 31.5.06.

På bestyrelsens møder den 29. marts 2006 og den 31. maj 2006 drøftedes en række forhold vedrørende sundhedssystemet, vilkår og konkurrence mellem det offentlige sygehusvæsen og den private sektor samt overlægers bibeskæftigelse.

Nedenstående er statements, som kan udledes af bestyrelsens drøftelse.

1. Det er Overlægeforeningens overordnede holdning, at der skal være fri og lige (let) adgang for befolkningen til sundhedsydelse. Dette sikres bedst gennem bevarelse af den sekundære sundhedssektors nuværende placering med hovedvægt på et offentligt sundhedssystem, baseret på et solidarisk princip det vil sige skattefinansieret.

2. Overlægeforeningen rummer medlemmer med beskæftigelse i såvel det offentlige sygehusvæsen som i den private sektor, og nedenstående tager udgangspunkt i en respekt af begge sektorer og den konkurrence, der er mellem disse.

En forudsætning må dog være, at de to sektorer er underlagt samme krav og lige vilkår – ikke mindst hvad angår kvalitet og økonomi.

3. Den overordnede sundhedsplanlægning, bl.a. omfattende lands- og landsdelsfunktionen, fastlægges af Sundhedsstyrelsen. Det er endvidere Sundhedsstyrelsens opgave at sikre, at kvaliteten af de udførte opgaver er i overensstemmelse med de opstillede standarder (Det Nationale Indikator Projekt, Den Danske Kvalitetsmodel). Dette uanset om opgaven udføres i privat eller offentligt regi. Der bør således i udgangspositionen være lige vilkår, også på dette punkt.

4. Med hensyn til de økonomiske forhold er det Overlægeforeningens opfattelse, at den nuværende model for DRG-beregning er uhensigtsmæssig, idet uddannelsesomkostningen er indeholdt i de nugældende takster, uanset om afdelingen har uddannelsesfunktionen eller ej, hvilket ikke fremmer varetagelse af uddannelse af de kommende generationer af speciallæger. Der bør derfor indføres en selvstændig uddannelses-DRG takst, hvilket kan kompensere for en eventuel uddannelsesforpligtelse, ligesom det kan bidrage til at gøre diskussionen af takstforholdene mellem den offentlige og private sektor mere gennemskuelig.

5. Overlægerne har - med henvisning til funktionærloven (overenskomstansatte) og de for tjenestemænd gældende regler - mulighed for bibeskæftigelse, dette være sig såvel i den offentlige som private sektor.
6. De overordnede rammer for bibeskæftigelse er for overlægegruppen nærmere fortolket i henholdsvis ”Aftale om cheflægers, overlægers og afdelingslægers oplysningspligt” og ”Vejledning i forbindelse med lægers bibeskæftigelse”, som er aftalt mellem Amtsrådsforeningen og FAS, hvor specielt vigtigheden af vejledningens punkt 4 skal fremhæves. Dette omtaler kravet om, at informationen af patienterne skal være uafhængig, så der ikke kan rejses tvivl om personalets habilitet. Et problemområde specielt i forbindelse med brugen af ventetidsgarantien.
7. De lige krav og vilkår, for så vidt angår kvalitet, sikkerhed og økonomi, kommer i fokus i en tid med ventetidsgaranti og et politisk ønske om tilvejebringelse af en konkurrencesituation - ikke kun sygehusene imellem - men også mellem sygehuse, praksissektor og private behandlingsinstitutioner. Også overlægernes eventuelle bibeskæftigelse kommer i den forbindelse i søgelyset.
8. Overlægeforeningen er åben for nyskabelser, herunder nydannelser som ”Garantiklinikker” i den offentlige sektor med henblik på at kunne imødekomme nye krav på det behandlingsmæssige område, eksempelvis en ventetidsgaranti på en måned.
Man kan dog frygte, at ”garantiklinikker” bliver ”offentlige private institutioner finansieret af offentlige midler”, som kommer til at leve parallelt med, men udenfor det almindelige sygehusvæsen. Sådanne klinikker må formodes at skulle bemannes med speciallæger, som primært kommer fra det offentlige sygehusvæsen, hvilket kan give problemer med dræning af sygehusvæsenet, arbejdsmiljømæssige problemer osv.
9. Overlægeforeningen er af den opfattelse, at nye aktiviteter som eksempelvis ”Garantiklinikker” skal forhandles med Overlægeforeningen. Endvidere kan denne funktion ikke betragtes uafhængigt af hele problemstillingen om overlægers ret til bibeskæftigelse.
10. Det må forudsættes, at ”Garantiklinikker”, privatklinikker eller andre aktiviteter, hvis funktionsområde falder uden for den traditionelle sygehusdrift, opfylder de sædvanlige krav til kvalitet og sikkerhed. Dette medfører bl.a., at en ny organisation skal være sammenlignelig med tilsvarende aktiviteter udført under traditionelle driftsforhold. Endvidere skal undervisningspotentialet udnyttes på lige fod med lignende traditionelle aktiviteter i den offentlige sektor.
11. Enhver form for ekstra aktiviteter skal opfylde kravene til arbejdsmiljø og arbejdstidsregler. Såvel arbejdstager som arbejdsgiver har en pligt til, at dette krav overholdes.