

Svar (3/6 03)**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg har en klar forventning om, at offentligt ansatte lægers bierhverv varetages uden for arbejdstiden.

Jeg vil imidlertid gerne understrege, at det er et ledelsesmæssigt ansvar at sikre, at lægerne er effektive i arbejdstiden, og at forsøge at trække det ekstra engagement, de udviser, ind på arbejdsstedet. Det har de fået gode muligheder for med det statslige tilskud på 2,2 mia. kr. til merefektivitet i sygehusvæsenet for 2002 og 2003.

Der foreligger ikke oplysninger over, hvor mange flere timer offentligt ansatte læger kunne arbejde, hvis de ikke havde bierhverv.

På baggrund af en aftale med regeringen har Amdtsrådsforeningen i april-maj 2003 undersøgt arten og omfanget af lægers bibeskæftigelse i amterne.

Undersøgelsen, der netop foreligger viser, at der er 87 læger med bibeskæftigelse inden for medicinalvirksomhed, apparaturleverandør eller lignende, 317 med bibeskæftigelse inden for privathospitaler eller lignende institutioner, 66 med bibeskæftigelse inden for forskningsvirksomhed, som lægen får økonomisk støtte til, og 85 med bibeskæftigelse i forbindelse med privat konsultation på sygehuset.

Der er således givet oplysning om i alt 555 bibeskæftigelser. De fleste læger har kun 1 bibeskæftigelse, men der er nogle med flere end 1. Antallet af forskellige personer med bibeskæftigelse er derfor reelt lidt lavere end 555.

Undersøgelsen viser, at der i amterne er i alt 551 overlæger og afdelingslæger, der har bibeskæftigelse. Antallet af læger, der har bibeskæftigelse, udgør dermed ca. 12,8 pct. af det samlede antal læger.

Der foreligger ikke oplysninger om bibeskæftigelse, der ikke er godkendt af amtet.

Sammenholdes undersøgelsen fra 2003 med en tilsvarende undersøgelse fra 1998, er det samlede antal bibeskæftigelser faldet fra 637 til 555 fra 1998 til 2003. Dette svarer til et fald på ca. 12,9 pct.

Antallet af bibeskæftigelser i forbindelse med privat konsultation på sygehuset er faldet mest. Dette skal ses i sammenhæng med, at der er tale om en ordning, der er under afvikling. Antallet af bibeskæftigelser inden for privathospitaler eller lignende institutioner er steget med ca. 14,9 pct.

Det samlede antal overlæger og afdelingslæger med bibeskæftigelse i procent af antal ansatte er faldet fra 18,2 pct. i 1998 til 12,8 pct. i 2003. Dette fald skyldes delvist, at antallet af overlæger og afdelingslæger er steget i perioden.

Københavns Amt har for nyligt udarbejdet en redegørelse vedrørende henvisning af patienter fra Amtssygehuset i Gentofte til Ørestaden A/S.

Det fremgår heraf, at de pågældende overlæger fra Øre-næse-halsafdeling E, som arbejder på Ørestaden A/S, alle har oplyst, at de arbejder 4 – 6 timer ugentligt på Ørestaden A/S. Arbejdet angives at ske i fritiden, dvs. på fridage, i weekender eller på hverdage efter kl. 16.00.

En stikprøve viser, at behandlingerne også faktisk er gennemført i weekends, fra kl. 16 på hverdage eller på registrerede fridage.

Spm. nr. S 3245

Til indenrigs- og sundhedsministeren (9/5 03) af:

Line Barfod (EL):

»Hvordan er priserne for forskellige almindelige opgaver på øreafdelingen på Gentofte Sygehus i forhold til, hvad amtet betaler for at få de samme opgaver udført på privatklinikken i Herlev?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 3241.

Svar (28/5 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det er fortroligt, hvilke pris aftaler Amdtsrådsforeningens har med de forskellige sygehuse, herunder med Ørestaden A/S.

Udgangspunktet for de aftaler, som Amdtsrådsforeningen indgår med private sygehuse efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg er imidlertid DRG-taksten, som også bruges, når offentlige sygehuse betaler for ydelser hos hinanden.

DRG-taksterne for 2003 er udregnet på baggrund af omkostningsstudier på 25 danske syge-