



## TIL REGIONERNE

### **Information til regionerne om bestyrelsens beslutning den 15. december 2016 om tiltag relateret til udviklingen i antallet og fordelingen af speciallæger på sygehusene**

10-1-2017

Sag nr. 16/2648

Dokumentnr. 75769/16

Danske Regioners bestyrelse ønsker at sikre en hensigtsmæssig ressourceanvendelse og en så hensigtsmæssig lægedækning i hele landet som muligt.

Danske Regioners bestyrelse har derfor truffet beslutning om at opfordre regionerne til at følge nedenstående tre tiltag, som skal understøtte, at den fortsatte stigning i antallet af speciallæger ansat i regionerne bremses, at forholdet mellem overlæger og afdelingslæger ændres, samt at der skabes mulighed for en ændret geografisk fordeling af speciallægerne.

#### 1: Fælles regional vejledning til fremtidige ansættelser i speciallægestillinger

Der udarbejdes en fælles regional vejledning til brug ved fremtidige ansættelser af speciallæger. Vejledningen skal bidrage til at sikre en så hensigtsmæssig anvendelse af speciallægeressourcerne som muligt. Konkret skal vejledningen understøtte regionernes arbejde med at vurdere, om der er behov for at genbesætte en ledig stilling med speciallægekompetencer, og om stillingen i givet fald skal slås op som en afdelings- eller overlægestilling.

Vejledningen forventes udsendt primo 2017.

#### 2: Fælles regionale principper for faglig bedømmelse af ansøgere til overlægestillinger

Danske Regioners bestyrelse ønsker at sætte fokus på regionernes praksis i forhold til de gældende fælles regionale principper for faglig bedømmelse af ansøgere til overlægestillinger (principperne er vedlagt). Formålet er at sikre, at speciallægeressourcerne anvendes mest hensigtsmæssigt. Principperne har primært fokus på, hvordan bedømmelse skal foregå, og mindre på, hvad der skal vurderes. Som supplement til principperne opfordrer be-

styrelsen derfor til, at regionerne i forbindelse med den faglige bedømmelse fremadrettet tillægger ansøgernes erfaring særlig vægt, herunder *særligt antal år* som speciallæge.

Udgangspunktet for at være kvalificeret til en overlægestilling skal således være, at ansøgeren har haft ansættelse som afdelingslæge eller tilsvarende inden for det pågældende speciale eller fagområde i minimum fem år efter, at vedkommende har fået sin speciallægeanerkendelse.

Det betyder dog ikke, at afdelingslægerne ikke har mulighed for at udvikle sig karrieremæssigt i perioden. Dette vil som nu fortsat kunne ske ved at få funktionsansvar for særlige områder, som passer til den pågældendes opgave- og kompetenceprofil.

Kriteriet om fem års forudgående ansættelse som speciallæge skal følges ud fra ”følg eller forklar princippet”. Det betyder, at der i særlige tilfælde kan dispenseres fra de fem år, for eksempel hvis vedkommende skal have personaleansvar eller er inden for et helt særligt nicheforskningsområde. Det vurderes mest hensigtsmæssigt, at dispensation besluttet på regionsniveau.

Regionerne opfordres til hvert halve år at opgøre, hvor mange dispensationer der er blevet givet, herunder også begrundelserne for dispensationerne.

### 3: Fastfrysning af antallet af speciallægestillinger på universitetshospitalerne i København, Århus og Odense i to år

Som det tredje tiltag opfordrer Danske Regioners bestyrelse til at låse antallet af speciallægestillinger på universitetshospitalerne omkring de tre største byer i Danmark. Formålet er at understøtte mulighederne for at sikre en bedre speciallægedækning i hele landet.

Det betyder, at det samlede antal af speciallæger, der er ansat ved henholdsvis Rigshospitalet Blegdamsvej/Glostrup, Herlev/Gentofte Hospital Århus Universitetshospital og OUH Odense Universitetshospital/Svendborg Sygehus fastholdes uændret (eller lavere) i en periode på to år gældende fra 1. januar 2017. ”Loftet” omfatter ikke udenlandske professorer/forskere m.v. Det faktiske loft for de enkelte hospitaler fastlægges ift. det forventede antal speciallægestillinger (årsværk), der har været grundlaget for udarbejdelse af budget 2017. Det konkrete ”loft” udmeldes snarest til det enkelte hospital.

Også her gælder ”følg eller forklar princippet”. Der vil således kun undtagelsesvis kunne gives dispensation til at øge antallet af årsværk for special-læger på de berørte hospitaler, for eksempel hvis en udvidelse er nødvendig for at kunne opfylde kravene til speciallægedækning på nye områder fastsat i specialeplan eller anden lovgivning. Det vurderes mest hensigtsmæssigt, at dispensation beslattes på regionsniveau.

Universitetshospitalerne i de tre berørte regioner opfordres i øvrigt til at drøfte, hvordan mobiliteten kan fremmes på tværs af regionerne, uden at det påvirker antallet af speciallæger ved det enkelte hospital.

### **Implementering af og opfølgning på de tre tiltag**

Det er op til den enkelte region, hvordan man helt konkret vil implementere indholdet af de tre tiltag, herunder om der skal følges op med regionale/lokale retningslinjer eller principper på enkeltområder.