

for opretholdelse af dansk sundhedsforskning på det nuværende niveau.

Jeg kan henholde mig til disse svar.

Spm. nr. S 1425

Til sundhedsministeren (11/2 98) af:

Bruno Jerup (EL):

»Kan læger på et hospital modtage penge fra medicinalindustrien, ved at de opretter en virksomhed uden for hospitalet, som rekvirerer de opgaver, som de så løser på hospitalet, f.eks. som forskningsopgaver?«

Svar (12/3 98)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Den sene besvarelse skyldes, at spørgsmålet ved en fejl ikke blev videresendt fra Lovsekretariatet til Sundhedsministeriet. Spørgsmålet er derfor først modtaget i Sundhedsministeriet den 3. marts 1998.

Til brug for besvarelsen har jeg modtaget bidrag fra Amtsrådsforeningen og Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Jeg vil gerne indledningsvis understrege, at lægers samarbejde med medicinalvirksomheder m.v. normalt må betragtes som positivt og en forudsætning for et velfungerende sygehusvæsen.

Læger har – ligesom andre ansatte, der er omfattet af funktionærloven – adgang til at påtage sig bibeskæftigelse i deres fritid, når bibeskæftigelsen er forenelig med den samvittighedsfulde udførelse af de pligter, der er knyttet til hovedbeskæftigelsen.

For at undgå at der i forbindelse med lægers bibeskæftigelse opstår interessemodsætninger i forhold til hovedbeskæftigelsen, har såvel Amtsrådsforeningen som Hovedstadens Sygehusfællesskab truffet aftaler om en indberetningspligt til arbejdsgiveren om eventuel bibeskæftigelse.

Således indgik Amtsrådsforeningen den 5. marts 1997 en aftale med Foreningen af Speciallæger og Foreningen af Yngre Læger om lægers oplysningspligt ved bibeskæftigelse. Aftalen

omfatter cheflæger, overlæger og afdelingslæger.

Aftalen medfører, at lægerne på eget initiativ skal underrette ansættelsesmyndigheden om bibeskæftigelsens karakter og omfang. Dette omfatter bibeskæftigelse ved medicinalvirksomheder, apparaturleverandører, privathospitaler og lignende institutioner. Lægerne skal endvidere oplyse om, hvilken økonomisk støtte de personligt modtager fra private virksomheder, fonde, patientforeninger m.v. for gennemførelse af forskningsprojekter.

Lignende regler gælder inden for Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Bibeskæftigelse i egen virksomhed er omfattet af oplysningspligten, idet bibeskæftigelse i egen virksomhed må sidestilles med bibeskæftigelse i anden virksomhed.

På denne baggrund anser jeg det for meget lidt sandsynligt, at det vil kunne forekomme, at læger i deres ansættelsesforhold på et hospital – ved at oprette egen virksomhed – kan løse opgaver, som medicinalindustrien rekvirerer.

Amtsrådsforeningen er i gang med at gennemføre en undersøgelse af, hvad den indgåede aftale om oplysningspligt i forbindelse med lægers bibeskæftigelse har bibragt amterne/sygehusene af oplysninger.

Undersøgelsen er endnu ikke afsluttet, men i de besvarelser fra amterne, som Amtsrådsforeningen hidtil har modtaget, har der ikke været eksempler på bibeskæftigelse af den nævnte karakter.

Afslutningsvis vil jeg pege på, at både Lægeforeningen og medicinalindustrien jo selv har interesse i, at samarbejdet om f.eks. kliniske afprøvninger gennemføres på en sådan måde, at der ikke hersker tvivl om parternes indbyrdes uafhængighed.

Derfor er der i 1994 indgået en samarbejdsaftale mellem Lægeforeningen og medicinalindustrien om vilkårene for samarbejde i relation til kliniske afprøvninger. Af denne fremgår det bl.a., at aftaler om kliniske afprøvninger skal indgås skriftligt, og at der skal udformes en detaljeret beskrivelse af de økonomiske forhold mellem det pågældende medicinalfirma og de involverede læger.