



NOTAT

06-12-2021

Anvendelse af midler til styrkelse af sygehusvæsenets robusthed hen over vinteren

Folketinget har afsat en mia. kr. til særlige midlertidige indsatser i sygehusvæsenet i vintermånederne. Midlerne skal bidrage til at

- styrke aktiviteten
- understøtte aktiviteten
- fastholde sundhedspersonale

Og dermed få sygehusvæsenet gennem en særlig ekstraordinær svær vintersæson til gavn for personale og patienter.

Regionerne har på nuværende tidspunkt igangsat en række indsatser for at sikre fastholdelse af medarbejdere, øget aktivitet og forbedring af arbejdsmiljøet. De særlige midlertidige indsatser supplerer de aktiviteter, som regionerne allerede har truffet beslutning om, herunder aftaler om fleksibilitetstillæg og beredskabstillæg. Disse allerede iværksatte aktiviteter skal således ikke finansieres indenfor den nye finanslovsbevilling på en mia. kr.

Midlerne fordeles til regionerne ud fra bloktilskudsnøglen. Anvendelsen af midlerne sker efter beslutning i den enkelte region og efter drøftelse med lokale repræsentanter for relevante faglige organisationer. Konkret skal regionerne aftale udmøntningen med de relevante organisationer.

Idet det i aftalen er forudsat, at udmøntede midler skal kunne holdes ude af reguleringsordningen efter gældende regler, vil midler anvendt til løn skulle udmøntes som engangsvederlag, og regionerne vil anvende midlerne ud fra følgende fælles principper:

- Midlerne prioriteres primært anvendt til løn, men kan også anvendes til andre initiativer, som *understøtter* en styrket aktivitet eksempelvis til efteruddannelse, aflastning af klinikken eller forbedret arbejdsmiljø.
- Midlerne er ikke på forhånd reserverede til særlige personalegrupper, men kan anvendes bredt i forhold til alle ansatte, herunder til frontlinje-ledere.

Der er heller ikke på forhånd fastlagt nogen fordeling mellem personalegrupper, idet den enkelte region træffer beslutning om udmøntning.

- For at bidrage til *fastholdelse* på de mest udsatte områder, kan midlerne med fordel prioriteres til engangsvederlag til særlige områder med regionalt ansatte – eksempelvis intensiv, akut, anæstesi, det medicinske område, øvrige sengeafsnit, mikrobiologiske afdelinger, psykiatrien og ambulanceområdet. Men der kan være forskelle regionerne/sygehusene imellem på, hvilke områder der vurderes at have et behov.
- For at bidrage til *fastholdelse samt styrkelse af aktiviteten* kan midlerne eksempelvis anvendes til:
 - En særlig bonus for at påtage sig FEA-vagter i vinterperioden.
 - En særlig bonus for ekstraordinær høj aktivitet på et område.
 - En særlig bonus for at påtage sig nye opgaver, udføre tjeneste udenfor det normale tjenestested, medvirke til bedre fordeling af vagtbelastning mv.
 - En særlig bonus for at indgå i aften-, nat- og weekendvagter.
- Midlerne tænkes udmøntet således, at der udbetales engangsvederlag for fastholdelse og aktivitet for de første vintermåneder samt en senere udbetaling for den resterende del af vinterperioden.

Det er afgørende, at midlernes anvendelse knyttes sammen med den aktuelle situation, hvor covid-19, personalemangel og udskudte behandlinger kræver en ekstra indsats af medarbejderne og således, at den ekstra honorering falder bort, når grundlaget for den ekstra indsats ikke længere er til stede. Den aktuelle situation, herunder belastning af afdelinger og funktioner, vil være forskellig fra region til region og fra hospital til hospital. Derfor vil der også være forskelle i den konkrete udmøntning på tværs af landet.

Der vil ikke blive tale om at ændre i reguleringsordningen eller korrigere i beregningsgrundlaget for reguleringsordningen. Derimod er det vigtigt, at lønmidlerne udmøntes som engangstillæg, idet engangstillæg ikke indgår i beregningsgrundlaget for reguleringsordningen. Det indebærer en koordinering regionerne imellem ift. registrering af tillæggene, og at de forskellige tillæg har en karakter, der kan betragtes som engangstillæg.