

## **Forslag til forespørgselsdebat om hvilke fordele og ulempe, der vil være, hvis vi indfører en grønlandsk sygeforsikring.**

(Medlem af Inatsisartut Siverth K. Heilmann, Atassut)

### **Svarnotat**

(Naalakkersuisoq for Sundhed, Sociale Anliggender og Justitsområdet)

#### **1. behandling**

Naalakkersuisut takker medlem af Inatsisartut Siverth K. Heilmann fra Atassut for det fremsatte forslag til forespørgselsdebat om, hvilke fordele og ulemper der vil være, hvis der indføres en grønlandsk sygeforsikring.

I Naalakkersuisut finder vi det positivt, at Atassut er villige til at debattere, hvilke forventninger borgerne kan have til ydelserne i sundhedsvæsenet. Det er dog vigtigt at understrege, at Naalakkersuisut fortsat vil arbejde for, at alle borgere skal have lige adgang til sundhedsvæsenets behandlingstilbud. Lige adgang til sundhedsvæsenets tilbud er af flere årsager allerede i dag en udfordring, men det er af afgørende betydning at arbejdet fortsættes, således at der ikke skabes en øget ulighed i sundhed.

I forhold til spørgsmålet om syge- og sundhedsforsikringer kan det bemærkes, at der er flere forskellige former for forsikring. Der findes blandt andet arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer ligesom borgeren kan tegne en privat sundhedsforsikring. En privat eller arbejdsgiverbetalt sundhedsforsikring kan give et alternativ til det offentlige tilbud, og foregår på forskellige former for privathospitaler uden for Grønland. Formålet er at undgå venteperioder; at patienten ønsker undersøgelser eller behandlinger, der ikke tilbydes af Det Grønlandske Sundhedsvæsen, eller blot at patienten ønsker at blive undersøgt og behandlet et andet sted. Den arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikring er allerede i dag udbredt hos nogle offentligt ejede og private virksomheder. Ved en arbejdsgiverbetalt sundhedsforsikring betaler medarbejderen typisk selv for rejse til og ophold på privathospitalet uden for Grønland.

En syge- eller sundhedsforsikring, der ligner arbejdsgiverforsikringerne, egner sig ikke som et offentligt tilbud. En offentlig forsikring vil desuden kræve en privat hospitalssektor for at kunne tilbyde et alternativ, der kan omgå de offentlige ventelister. Her i landet har vi ikke privathospitaler, hvorfor det vil være nødvendigt for borgerne at rejse til udlandet for undersøgelse og behandling. Derved kommer udgiften til rejse og logi oveni, hvilket vil hæve prisen på forsikring betragteligt.

I Danmark og andre lande findes desuden forskellige former for skatteyderbetalte offentlige tilskudsordninger, hvor der ydes et tilskud til borgerens udgifter til tandlæge, psykologhjælp, fysioterapi, briller og medicin. Derudover findes der private sygeforsikringer, for eksempel

”Sygeforsikring danmark”, der tilbyder et yderligere tilskud til medlemmerne. Flere af disse tilbud er dog i dag uden brugerbetaling her i landet i modsætning til eksempelvis i Danmark, hvor der er en betydelig brugerbetaling på for eksempel tandlæge og medicin.

Erfaringer fra andre lande viser samtidig, at udbredelsen af private sundhedsforsikringer og brugerbetaling ofte medfører en skævvridning i forhold til adgangen til undersøgelser og behandlinger.

Forslagsstilleren nævner endvidere indførelse af brugerbetaling, på behandling af visse sygdomme eller lægemidler. Brugerbetaling ved sundhedsydelser og eventuelle lægefaglige vurderinger af årsagen til en konkret sygdom, vil forventeligt medføre en ikke ubetydelige øget administration for sundhedsvæsenet. En indførelse af brugerbetaling må samtidig forventes at medføre, at en del af befolkningen i mindre grad vil søge lægehjælp, selvom det er nødvendigt for dem.

Med disse bemærkninger ser Naalakkersuisut frem til en konstruktiv og god debat.