

**Peqqissutsimut Ilaqutariinnermullu Naalakkersuisoq  
Landsstyremedlem for Sundhed og Familie**



Landstingsmedlem  
Jonathan Motzfeldt, Siumut  
-/her

**Skriftlig besvarelse af Landsstingsmedlem Jonathan Motzfeldt, Siumut, § 36  
spørgsmål.**

**Vedr.: Hvordan agter Landsstyremedlemmet for Sundhed at sikre, at det normale arbejde og rytme fortsætter på SANA og Sundhedsvæsenet i øvrigt?**

05. november 2008

Jeg takker landstingsmedlemmet for interessen i det grønlandske sundhedsvæsen og landshospitalets virke.

Postboks 260  
3900 Nuuk  
Oq/tel +299 34 50 00  
Fax +299 32 55 05  
IPN@gh.gl  
www.nanoq.gl/

Som begrundelse for sit spørgsmål nævner landstingsmedlemmet, at en ekstrabevilling på 19 millioner skulle være nødvendig for at dække vikarudgifterne. Jeg går ud fra, at landstingsmedlemmet refererer til Sundhedsudvalgets udtalelse d. 30. oktober i Sermitsiaq.gl, hvor der nævnes en tillægsbevillingsansøgning på 17 mio.

Da der har været mange forskellige udsagn fremme i pressen, synes jeg det er nødvendigt først at få de rigtige tal frem.

Det er korrekt, at der er fremsendt en tillægsbevillingsansøgning på 7,8 mio. kr. til Sundhedsvæsenet. Derudover er der søgt om budgetneutrale omrokering indenfor landsstyreområdet på 9,7 mio. kr. I alt søges der om, at der bliver tilført Sundhedsvæsenet 17,5 mio. kr. til at dække et forventet overforbrug.

Svaret på landstingsmedlemmet spørgsmål er derfor, at jeg har søgt om rokeringer og en ekstrabevilling for at sikre, at det normale arbejde i sundhedsvæsenet kan fortsætte som hidtil. Dvs. et sundhedsvæsen der i slutningen af 2008 har været nødsaget til at indføre en række besparelser for at overholde deres bevilling.

Det er dog forkert at sige, at vikarudgifter i Sundhedsvæsenet kræver 17,5 mio. kr. ekstra, som landstingsmedlemmet udtaler til pressen. I det landsstyreoplæg der er sendt til Finansudvalget pointeres det bl.a., at overforbruget skyldes andre ting end blot vikarudgifter. Her kan bl.a. nævnes 5 ekstra psykiatriske patienter på Risskov i Danmark i forhold til aftalte antal sengepladser, en kraftig stigning i antallet af evakueringer i Grønland og forhøjede udgifter til medicin og energi.

Ser vi snævert på vikarudgifterne, har der været et ansættelsesstop for vikarbureausygeplejersker siden 1. oktober på alle afdelinger, undtagen intensivafdeling. Dette giver en besparelse på 4,2 mio. kr. Det viser sig dog, at for at kunne gennemføre den daglige vagtplan, vil Sundhedsvæsenet have brug for at

tilføre 12 ekstra sygeplejersker, hvilket betyder en udgift på 2,5 mio. kr. ekstra i resten af 2008 på vikarer.

Det er dog ikke sådan, at jeg vil neddæmpe problematikken omkring vikarbureausygeplejersker. Den største trussel mod sundhedsvæsenet pt. er klart udgifterne til vikarbureauer, her tænkes primært til sygeplejersker, men også til læger. Problemet består helt konkret i, at man gennem vikarbureauer skal betale meget mere for den samme ydelse. Således får man kun 1 sygeplejerske, men man skal typisk betale et sted mellem 2 og 2,5 gange mere for det stykke arbejde.

Udgifterne til vikarer vokset voldsomt, som det kan ses af nedenstående tabel.

*Udgifter til vikarpersonale i sundhedsvæsenet (i mio. kr.)*

	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008 (est.)</b>
<b>DIH</b>	16,6	17,9	20,2	29,7	42,5
<b>Kysten</b>	5,6	7,3	14,5	12,9	20,5
<b>I alt</b>	22,2	25,2	34,7	42,6	63,0

*Pr. 5. nov. 2008*

Budgettet for 2008 blev lagt på baggrund af 2007. Her ses det, at DIH havde et forbrug på næsten 30 mio. kr. Derfor budgetterede man med 30 mio. kr. i 2008 til DIH og med 14 mio. til kysten. Det forventede forbrug var altså på 43 mio. kr., som er inklusiv de 20 mio. kr. der blev givet i foråret til vikarlønninger.

Som det kan ses af tallene er udgifterne til vikarpersonale vokset eksplosivt. Sammen med stigninger på områder som retspsykiatriske pladser og evakueringer, som ikke kan bespares på kort sigt, har sundhedsvæsenets økonomi været under voldsomt pres. Nedsættelse af aktiviteten på DIH og besparelser i sundhedsvæsenet generelt har derfor været nødvendigt.

Med venlig hilsen

Siverth K. Heilmann  
Landsstyremedlem for Familie og Sundhed