



Pipaluk Olsen  
Medlem af Inatsisartut for Demokraatit

### Besvarelse af § 37 spørgsmål nr. 6/2026

Kære Pipaluk Olsen

Du har i henhold til § 37, stk. 1 i Forretningsordenen for Inatsisartut fremsat spørgsmål til Naalakkersuisut. Jeg takker for spørgsmålene, som er henvist til min besvarelse. Spørgsmålene gengives og besvares nedenfor.

Dato: 22-01-2026  
Sags nr: 2026 - 951  
Akt nr: 26122738

Postboks 1160

Tlf: 34 50 00

Fax: 34 55 05

3900 Nuuk

Email: [pn@nanog.gl](mailto:pn@nanog.gl)

[www.naalakkersuisut.gl](http://www.naalakkersuisut.gl)

- 1. Hvordan vurderer Naalakkersuisut den nuværende udnyttelse af menneskelige og faglige ressourcer i sundhedsvæsenet, herunder blandt jordemødre og andre fagpersoner, der arbejder tæt med gravide?**

#### Svar:

Naalakkersuisut fastsætter de overordnede rammer for sundhedsvæsenet, mens den konkrete tilrettelæggelse af opgaver mv. varetages af sundhedsvæsenets ledelse.

På baggrund af sundhedsvæsenets oplysninger er det vurderingen, at de faggrupper, der arbejder tæt med gravide, herunder jordemødre, som udgangspunkt anvender deres kompetencer bredt i opgaveløsningen. I landets fem regioner er der ansat personale, der varetager forældreforberedende undervisning, tidlig indsats, arbejdet med sårbare familier, MANU, svangerskabsundersøgelser, ultralydsscanninger, m.v.

Naalakkersuisut er opmærksom på, at der til tider er et stort arbejdspress på alle faggrupper. Sundhedsvæsenet arbejder derfor løbende med at tilpasse bemanningen og prioriteringen af opgaver, herunder via rekruttering af relevante medarbejdere, hvor det er muligt, og ved organisatoriske tiltag for at sikre sundhedsbetjeningen over hele landet.

- 2. Hvordan vil Naalakkersuisut styrke anvendelsen af medarbejdere i sundhedsvæsenet, som har taget efteruddannelser inden for områder som familievejledning, psykoterapi, traumebehandling og spædbarnsterapi?**

#### Svar:

Sundhedsvæsenet oplyser, at de enkelte medarbejdere, som har opnået disse kompetencer, understøtter en mere helhedsorienteret støtte til familierne.

De enkelte medarbejders opnåede kompetencer skal løbende omsættes til forbedringer i sundhedsvæsenets tilbud i dialog med ledelserne inden for de overordnede rammer.

**3. Hvilke overvejelser gør Naalakkersuisut sig om at fastholde sundhedsfaglige medarbejdere, som i dag forlader sundhedsvæsenet efter efteruddannelse for at arbejde i kommunalt, socialt eller et helt tredje regi?**

**Svar:**

Sundhedsvæsenet arbejder aktivt for at skabe så gode rammer som muligt for et trygt og bæredygtigt arbejdsmiljø, som både kan fastholde og tiltrække sundhedspersonale. Det er derfor et centralt mål at fremme stabile og attraktive vilkår, som kan imødegå udfordringer som, eksempelvis tendensen med et stigende antal korttidsansættelser. Arbejdsmiljøet er i fokus og Sundhedsvæsenet arbejder for at fremme det lokalt gennem daglig medarbejder-leder dialog, samt anvendelse af de etablerede kanaler i form af samarbejdsudvalget.

Sundhedsfaglige uddannelser giver adgang til flere karrieremuligheder indenfor forskellige brancher og ressortområder fx indenfor det kommunale-, socialfaglige-, forebyggelse, forskning og uddannelsesområdet. Denne bredde er en styrke for samfundet, da det sikrer fleksibilitet og kompetencer på tværs af sektorer. Det er naturligt og vigtigt, at medarbejdere vælger at arbejde med de områder, som motiverer dem mest.

Naalakkersuisut har samtidig en klar interesse i, at sundhedsvæsenet også opleves som en attraktiv arbejdsplads, hvor medarbejdere er glade for at være, og hvor de ser en langsigtet fremtid.

**4. Hvordan vil Naalakkersuisut sikre, at gravide kvinder og kommende forældre kan få mere sammenhængende og nær støtte i sundhedsvæsenet uden at blive henvist rundt mellem forskellige instanser og afdelinger?**

**Svar:**

Sundhedsvæsenets personale, herunder jordemødre, kan henvise direkte til Allorfik via deres interne henvisningssystem. Siden 1. januar 2025 er Allorfiks Tidlig Indsats-medarbejdere blevet en del af sundhedsvæsenet, og de vil i stigende grad være til stede på sygehusene. Dermed kan de formidle direkte adgang til terapi, herunder par- og familierapi, samt støtte op om trepartsamtaler med relevante instanser for gravide og spædbarnsfamilier, såsom socialkontoret, arbejdsgivere og uddannelsesinstitutioner.

Sundhedsvæsenet har oplyst, at når kvinder visiteres til et graviditetsforløb i sundhedsvæsenet, bliver risikofaktorer opsporet og der vil blive planlagt en fast kontaktperson, der kan koordinere forløbet. Kontaktpersonen vil være den gravides kontakt til indsatser som for eksempel MANU og Tidlig Indsats, hvor initiativerne kan sammenkobles for at skabe det bedst mulige tilbud til den enkelte familie.

**5. Hvilke muligheder ser Naalakkersuisut for at styrke den tidlige følelsesmæssige og psykosociale støtte til gravide i sundhedsvæsenet, særligt i situationer hvor ventetid på kommunale tilbud kan være lang?**

**Svar:**

Tidlige indsats er afgørende – særligt for familier i sårbare situationer. *Evaluering af Tidlig Indsats* fra 2021 viser, at Tidlig Indsats som forebyggende tiltag har mange styrker og opleves som en nødvendig indsats. Evalueringen fremkom derudover også med en række anbefalinger, der skal sikre at indsatsen styrkes og nytænkes. Fokus på at forebygge tidlig omsorgssvigt af børn fra graviditeten til barnets andet leveår er ligeledes indført i Inuuneritta III's andet pejlemærke "En sund start på livet".

Sundhedsvæsenet forsøger derudover altid at henvise gravide, der har behov for støtte udover standardtilbuddet, til de rette instanser. I sundhedsvæsenet fungerer Tidlig Indsats som et tværfagligt samarbejde mellem jordemødre, sundhedsplejersker og socialrådgivere i 17 byer. Gravide, der bor i bygder, deltager ofte i den by, hvor jordemoderen hører til.

Departementet for Sundhed og Personer med Handicap har til besvarelsen af spørgsmål 5 ligeledes indhentet input fra Departementet for Børn, Unge og Familier, der skriver følgende:

*"Naalakkersuisut ser mulighed for at styrke den tidlige støtte ved at anvende forældreforberedende tilbud som MANU, MANU+ og opsøgende tidlig indsats tidligere i graviditeten, styrke den tidlige opsporing i sundhedsvæsenet og sikre bedre koordinering mellem sundhedsvæsen og kommuner, så gravide kan få støtte, også ved længere ventetider på kommunale tilbud."*

**6. Hvordan vil Naalakkersuisut sikre, at investeringer i efteruddannelse af sundhedspersonale også omsættes til konkret anvendelse af kompetencerne i sundhedsvæsenets daglige praksis?**

**Svar:**

Tilbuddene i Sundhedsvæsenet bliver løbende udviklet, blandt andet med hjælp fra udviklingsansvarlige fagpersoner i de respektive afdelinger. Således vil kvalifikationerne fra medarbejdernes efteruddannelser blive udviklet og implementeret i daglig praksis. Dette er også til glæde for andre kolleger og medarbejdere i sundhedsvæsenet.

**7. Kan Naalakkersuisut oplyse andet af interesse for emnet?**

**Svar:**

Naalakkersuisut er ved at undersøge om en ny lov om fosterets rettigheder kan styrke den overordnede fællesforståelse af tidlig indsats i det tværsektorielle arbejde.



Med venlig hilsen

Anna Wangenheim