



Medlem af Intsisartut
Debora Kleist, Inuit Ataqatigiit

Høringssvar på §37 spørgsmål 2017-146

Indledningsvis skal jeg takke for dine spørgsmål som du rejste i medfør af § 37 i Forretningsordenen for Intsisartut.

1. Hvordan forholder Naalakkersuisut sig til at der i de større bygder, f.eks. i Alluitsup-Paa, hvor der findes et mindre sygehuse/lægehuse og som har en seng eller flere, men som aldrig bliver benyttet til formålet?

Der er ikke mindre sygehuse/lægehuse i de større bygder. Derimod er der er bygdekonsultationer for bygder med et befolkningsgrundlag op til 200 indbyggere og sundhedsstationer for bygder med et befolkningsgrundlag mellem 200-500 indbyggere. Bygdekonsultationer og sundhedsstationer råder over én eller to sengepladser. Dog er disse senge ikke beregnet til at have patienter indlagte, men i stedet er hensigten med dem at kunne yde akut hjælp og / eller stabilisere patienter forud for en potentiel evakuering.

Sundhedsstationer og bygdekonsultationerne er ikke bemanded til at varetage pleje og behandling efter kl. 16.00. Med den bemanning er der således ikke ressourcer og sundhedsfaglige kompetencer til pleje, observation og behandling af indlagte patienter. Det kræver et meget større personalegrundlag end det nuværende, der i de fleste bygder består af én medarbejder. Desuden kræver det en sundhedsfaglig uddannelse, hvis man skal tage vare på patienter i flere døgn. Enkelte større bygder har to medarbejdere, men disse bygder er i dette tilfælde heller ikke døgnbemandede.

Det betyder således, at sengene i bygder benyttes til det formål, som de er tiltænkt, men at dette formål ikke er indlæggelse af patienter.

2. Der må være flere mindre sygehuse/lægehuse, der ikke bliver benyttet efter hensigten, og i den anledning hvilke forestillinger har Naalakkersuisut omkring sådanne mindre sygehuse hvad fremtiden angår?

Her henvises til ovenstående samt til Ydelseskataloget (se www.peqaiik.gl).

3. Hvilke initiativer har Naalakkersuisut tænkt sig ift. at bruge telemedicin i mere udbredt omfang på sådanne steder eller i bygderne generelt?

Telemedicin benyttes allerede i det daglige sundhedsarbejde og er udbredt i bygderne generelt. Derudover er telemedicin konstant under udvikling blandt andet i forhold til at kunne afdække flere specialer. Hvad angår at benytte telemedicin til eventuel overvågning af indlagte patienter, vurderes telemedicin imidlertid ikke som en mulighed af hensyn til patienternes sundhedsfaglige behov. Såfremt der forefindes indlagte patienter i en bygd, vil det kræve døgnbemanning, og derfor overføres patienterne hurtigst muligt til byerne.

4. Hvilke generelle planer har Naalakkersuisut på sundhedsområdet ift. bygderne?

Som alle andre lokaliteter følger bygderne de sundhedstilbud, som fremgår af Ydelseskataloget (se www.peqqik.gl). Dette katalog bliver løbende vurderet i forhold udviklingen i de forskellige lokaliteter og i dette tilfælde bygder, så sundhedstilbuddene tilpasses til befolkningsgrundlaget og alle sikres den service, som de har ret til.

Der kan i nogle perioder være udfordringer med at rekruttere sundhedsfagligt personale til nogle bygder, men dette er et fokusområde, som med rekruttering generelt i hele sundhedsvæsenet.

Peqqissaanermi Ilinniarfik udbyder bygdesundhedsuddannelsen hvert andet år, og her motiveres medarbejderne i bygder til at deltage i uddannelsen.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga

Med venlig hilsen



Agathe Fontain