



11. september 2024

I medfør af § 37 stk. 1 i Forretningsordenen for Inatsisartut fremsætter jeg følgende spørgsmål til Naalakkersuisut.

Spørgsmål til Naalakkersuisut:

1. Naalakkersuisut bedes oplyse antallet af korttidsansatte sygeplejersker, læger, tandlæger, jordemødre, sundhedsassistenter og øvrige faggrupper i sundhedsvæsenet, der bliver ansat via vikarbureau.
 - a. Naalakkersuisut bedes oplyse udgifterne til sundhedsfagligt personale, der er ansat som vikarbureaupersonale over årene 2021, 2022, 2023 og status på 2024. Udgifterne må gerne opstilles skematisk.
2. Naalakkersuisut bedes oplyse antallet af korttidsansatte sygeplejersker, læger, tandlæger, jordemødre, sundhedsassistenter og øvrige faggrupper i sundhedsvæsenet, der bliver ansat via overenskomst
 - a. Naalakkersuisut bedes oplyse udgifterne til sundhedsfagligt personale, der er ansat som vikarer på overenskomst skematisk over årene 2021, 2022, 2023 og status på 2024
3. Hvad er de samlede udgifter til til- og fratrædelsesrejser inklusiv bohavflytninger for ansatte i sundhedsvæsenet for årene 2021, 2022, 2023 og status på 2024?
 - a. Hvor stor en del af disse udgifter er gået til korttidsansatte?
4. Hvilke konkrete initiativer har Naalakkersuisut iværksat i forhold til at aflaste fastansatte medarbejdere i hele sundhedssystemet?
5. Hvilke planer er der lagt med henblik på, hvordan personaleadministrationen skal håndtere det stigende pres i forhold til korttidsansatte?
 - a. Kan Naalakkersuisut be- eller afkræfte, at der er taget konkret initiativ til et nyt vagtplanlægningsystem og lønsystem i sundhedsvæsenet?
 - b. Kan Naalakkersuisut be- eller afkræfte, at personaleadministrationen i sundhedsvæsenet er blevet opnormeret?
 - c. Kan Naalakkersuisut be- eller afkræfte, at der er iværksat effektiviseringstiltag i henholdsvis departementets og sundhedsvæsenets administration? Svar bedes begrundet.
 - d. Hvad er den politiske begrundelse for, hvorledes en øgning af administrationen/direktionen i sundhedsvæsenet understøtter effektive og bedre patientforløb?
6. Hvad er status på den meget omtalte sag om personaleboligsituationen i Qatserisut?
 - a. Hvornår forventes der at komme en politisk afklaring?
 - b. Kan Naalakkersuisut oplyse hvem, der betaler for de ubenyttede boliger?
 - c. Kan Naalakkersuisut oplyse om der for tiden bliver anvist personaleboliger i Qatserisut?



i. Hvor mange ansatte i sundhedsvæsenet har afslået en anvist bolig i Qatserisut?

7. Hvilke initiativer har Naalakkersuisut iværksat med henblik på at løse udfordringerne med lægemangel på kysten?

a. Er det korrekt forstået, at lægeklinikken i Nuuk har påtaget sig lægebemandingen for regionerne?

i. Hvor længe skal dette fortsætte?

ii. Hvad har det haft af konsekvenser for lægebemandingen i Nuuk?

iii. Hvad har det haft af konsekvenser for patienter/borgere i Nuuk?

iv. Er der allokeret ressourcer og penge i forbindelse med denne regionalisering?

8. Kan Naalakkersuisut oplyse andet af interesse for emnet?

(Medlem af Inatsisartut Anna Wangenheim, Demokraatit)

Begrundelse

Det er tid til at være åben, informerende og inkluderende omkring den aktuelle krise i sundhedssystemet. Naalakkersuisut har netop præsenteret et forslag til finanslov, hvor der skal tilføres flere penge til sundhedsvæsenet henover de næste par år, men hvor det samtidig må konstateres, at det slet ikke er nok i forhold til udfordringerne.

Eksempelvis har udgifterne til korttidsansatte gennemgået en eksplosiv udvikling og disse penge skal jo findes et sted. Det betyder desværre, at når der i Inatsisartut er flertal for gode initiativer, så er disse vanskelige at realisere, når pengene skal bruges på øgede udgifter til korttidsansatte.

For Demokraatit er det vigtigt at der er åbenhed og ærlighed om udfordringerne. Vi er nødt til alle at samarbejde om at udvikle hele sundhedssystemet på en bæredygtig måde, så der bliver mere tryghed for både borgerne og for alle de hårdtarbejdende medarbejdere.

En stor hæmsko for rekruttering og fastholdelse har været mangel på egnede personaleboliger.

Huslejepriserne i de anviste boliger er helt enkelt for høje til, at medarbejderne har råd til at bo der. Det er en stor stopklods for både fastholdelse og rekruttering.

I foråret besluttede Naalakkersuisut sig for at udvide sundhedsvæsenets direktion. Jeg vil høre, hvad de politiske argumenter er herfor, idet alle partier og Naalakkersuisut har et udtrykt ønske om at slanke administrationen. Dette tiltag har den modsatte effekt.

Tilbage i 2019 blev der lavet et omstillingsprojekt, hvor argumenterne var at styrke patientsikkerheden og patientforløbene. Det har kostet omkring seks millioner kroner i øgede lønudgifter. Derudover har det krævet betydelige ressourcer at sikre implementering og forankring i hele organisationen. Dengang var denne beslutning ikke politisk godkendt. Spørgsmålet er derfor om det i virkeligheden er embedsværket eller politikerne, der skaber rammerne for borgernes sundhedsbetjening, når det politiske ønske er at gøre op med øget manuel administration og innovere de administrative støtteorganer for eksempel via øget



selvbetjening, løn- og vagtplanlægningsystem med videre.

Så vidt jeg har forstået har hverken partierne eller relevante udvalg modtaget orientering om, hvor bekymrende det står til med lægebemandingen på kysten, som har resulteret i en yderligere regionalisering.

Det er en beslutning, der ikke er blevet præsenteret, men som borgerne beretter om, hvilket skaber stor usikkerhed og utryghed. Naalakkersuisut bedes derfor være gennemsigtig omkring disse beslutninger og være bedre til at informere borgerne og ikke mindst de politiske samarbejdspartnere.

Jeg ser frem til at modtage svar på mine spørgsmål inden for en frist på 10 arbejdsdage.