



Napaartoq Isak Petrussen,
Demokraatit

Besvarelse af § 37 spørgsmål nr. 30/2026

Dato: 16-03-2026
Sags nr: 2026 - 3845
Akt nr: 26246575

Kære Napaartoq,

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. Til besvarelse af spørgsmål 3, 4 og 6 er der indhentet input fra Inussuk IT.

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 34 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@naaq.gl
www.naalakkersuisut.gl

1. Hvad er Naalakkersuisuts overordnede strategi og prioriteringer for sundhedsvæsenets udvikling i de kommende fire år?

Svar:

Naalakkersuisuts overordnede strategi for de kommende år er at skabe et mere stabilt, bæredygtigt og sammenhængende sundhedsvæsen. Udviklingen af sundhedsvæsenet kræver langsigtede løsninger, der ikke skifter retning fra valg til valg. Derfor har Naalakkersuisut indledt dialog med alle partierne i Inatsisartut om et udvidet sundhedsforlig. Formålet er at sikre en bred politisk forankring, så sundhedsvæsenets udvikling kan ske i fælles forståelse og med en stabil retning på tværs af valgperioder.

Sundhedsforliget skal danne ramme for prioriteringer inden for blandt andet rekruttering, forebyggelse, sikring af akutte somatiske behandlingstilbud, kræftområdet, almen medicin, fødselsområdet og psykiatrien samt nødvendige organisatoriske og anlægsmæssige forbedringer. Et bredt forlig giver sundhedsvæsenet den ro og forudsigelighed, der er nødvendig for at gennemføre varige forbedringer.

Naalakkersuisut og den danske regering indgik i februar 2026 en delaftale om initiativer på sundhedsområdet, som vil danne det økonomiske grundlag for det udvidede sundhedsforlig.

a. Hvordan er ansvaret for udarbejdelse og implementering af strategien for sundhedsvæsenet organiseret mellem departementet og sundhedsledelsen?

Svar:

Ansvarsfordelingen følger den gældende styringsmodel, hvor Departement for Sundhed og Personer med Handicap fastlægger de politiske rammer, mens Sundhedsvæsenet står for den faglige og driftsmæssige implementering samt kommer med de nødvendige faglige input.

2. Hvad er Naalakkersuisuts samlede strategi for udviklingen af tandlægeområdet i de kommende fire år?

Svar:

Landstandplejen arbejder målrettet med flere udviklingsspor, som samlet sigter mod at forbedre tilgængelighed, kapacitet og kvalitet på tandplejeområdet. Strategien bygger særligt på Sundhedsforliget samt Cariesstrategien for Landstandplejen 2025–2029 med fokus på styrket forebyggelsesindsats, især blandt børn og unge. Under sundhedsforliget ønskes der blandt andet, at etablere en ny centralklinik i Nuuk, inden for de kommende fire år. Udvikling af tandplejen har ikke kun et fokus på antallet af tandlæger. En stor del af tandplejens bæredygtighed, afhænger af de øvrige faggrupper. Særligt faggrupperne; Kigutigissaasut og klinikassistenter, som uddannes i Grønland og har en stærk lokal forankring. Deres arbejde udgør ryggraden i den forebyggende indsats og i den daglige kontakt med børn, unge og familier. Hvis befolkningens tandsundhed forbedres gennem en stærk og systematisk forebyggelsesindsats, vil behovet for en omfattende tandlægebehandling naturligt falde. I den sammenhæng spiller Kigutigissaasut en helt afgørende rolle. En langsigtet styrkelse af tandplejen handler derfor både om at sikre bemanning med tandlæger og om at udnytte og udvikle de kompetencer, der allerede findes blandt de faggrupper, som uddannes i Grønland. Dette bidrager ikke kun til kvalitet og kontinuitet, men også til en mere robust og lokalt forankret tandpleje.

a. Hvor mange tandlægestillinger er aktuelt ubesatte?

Svar:

Aktuelt er der 9 fastansatte tandlæger. De resterende stillinger ud over de 9 fastansatte, dækkes af vikarer i skiftende perioder, hvilket er nødvendigt for at opretholde tilbuddet. Pr. 25. februar er 5 stillinger ubesatte, men antallet varierer fra måned til måned. Et rent talmæssigt svar giver ikke et fyldestgørende billede af bemanningssituationen i Landstandplejen. Derfor er det relevant at fremhæve de forhold, der ligger bag udfordringerne. F.eks. uddannes der ikke tilstrækkeligt med grønlandske tandlæger. Landstandplejen er fortsat meget afhængige af tandlæger udefra. Et langsigtet fokus kan således være at arbejde for, at flere grønlandske unge, vælger sundhedsfaglige uddannelser, så der er en naturlig tilknytning til

Grønland.

Tandplejen er et samlet fagligt økosystem, hvor forebyggelse og kontinuitet er afgørende. En stor del af den daglige drift — især forebyggelse, sundhedsfremme og børne- og ungetandplejen — varetages af Kigutigissaasut og i visse tilfælde af Klinikassistenter. Deres arbejde er centralt for at sikre god tandsundhed og mindske behovet for omfattende tandlægebehandling. Der er også for disse faggrupper rekrutteringsudfordringer.

- i. **Hvilke initiativer har Naalakkersuisut iværksat eller planlagt for at rekruttere og fastholde tandlæger?**

Svar:

Inden for Landstandplejen arbejdes løbende med rekruttering og fastholdelse gennem en række konkrete tiltag, som omfatter blandt andet kontinuerlige rekrutteringsopslag. Landstandplejen tilrettelægger også driften, så vikarer og korttidsansatte kan indgå så smidigt som muligt i den kliniske hverdag.

- ii. **Er der planlagt en særlig indsats med henblik på at rekruttere tandlæger til stillinger uden for Nuuk?**

Svar:

Landstandplejen har ikke en særskilt rekrutteringsindsats målrettet bestemte geografiske områder. Landstandplejen rekrutterer bredt og løbende til alle distrikter i Grønland ud fra behov, vakancer og aktiviteter. Rekruttering til stillinger uden for Nuuk sker derfor som en integreret del af det generelle rekrutteringsarbejde.

Rekrutteringsmateriale og opslag målrettes naturligt lokaliteter som en del af vores almindelige rekrutteringsproces.

- b. **Hvor mange penge er der samlet anvendt på konsulenttydelser inden for tandlægeområdet i 2025?**

Svar:

Ud af et samlet finanslovsbudget til Landstandplejen (konto 34.13.01) på 78,280 mio. kr. er der anvendt 943.000 kr. på konsulenttydelser i 2025.

3. **Hvordan er ansvarsfordelingen organiseret i forbindelse med etableringen af det nye elektroniske patientjournalssystem (EPJ), herunder mellem departementet, sundhedsledelsen og eventuelle øvrige aktører?**

Svar:

På nuværende tidspunkt er EPJ-programmet organiseret med en Strategisk Styregruppe med medlemmer fra Formandens Departement , Departementet for Sundhed og Personer med handicap, Departementet for Finanser og Skatter, Landslægeembedet, Digitaliseringsstyrelsen og Inussuk IT.

Systemejerskabet med ansvar for sundhedsfaglige processer, patientsikkerhed og drift af eksisterende og kommende EPJ-systemer er placeret hos sundhedsvæsenets sundhedsfaglige styregruppe. Sundhedsvæsenet bemander desuden diverse kliniske referencegrupper, så projektet kan forankres solidt fagligt.

Ansvaret for at drive EPJ-programmet med markedsanalyse, anskaffelse og implementering har været givet til Inussuk It. Denne del af opgaven er dog p.t. under overflytning til Sundhedsvæsenet, så der sikres et entydigt ansvar og tæt tilknytning til Sundhedsvæsenets daglige ledelse og behov.

a. Hvilken tidsplan arbejder Naalakkersuisut med for implementeringen af det nye EPJ system?

Svar:

Projektet vil løbe over en flerårig periode, der omfatter organisatoriske forberedelser, en strategisk behovs- og designfase, efterfulgt af udbud og kontraktindgåelse, før en egentlig implementering kan finde sted. Tidsplanen vil blive kvalificeret løbende i takt med, at projektets forudsætninger og den nye organisering falder endeligt på plads.

i. Hvor lang tid forventes den samlede implementeringsfase at vare?

Svar:

Der henvises til svaret i spørgsmål 3.a.

b. Hvem vil have det overordnede driftsansvar for det nye EPJ-system efter implementeringen?

Svar:

Sundhedsvæsenet vil, som det også sker i dag, have fuldt ansvar for at drive et kommende EPJ-system i tæt samarbejde med leverandøren.

4. Hvordan er rollefordelingen mellem IT-afdelingen i sundhedsvæsenet og Inussuk IT fastlagt?

Svar:

I forbindelse med projektet om det nye EPJ-system blev der i 2023 fastlagt følgende rollefordeling:

Departementet for Sundhed er projektejer, mens Inussuk IT fik ansvaret for udvikling, udbud og indkøb af systemet. Inussuk IT skulle ansætte en programchef til EPJ-projektet og – i samarbejde med relevante parter – kortlægge de nødvendige kernefunktionalteter for en EPJ i Det Grønlandske Sundhedsvæsen. Derudover skulle Inussuk IT undersøge potentielle leverandører, der med deres løsninger kunne imødekomme disse behov. Sundhedsledelsen er ansvarlig for at levere alle sundhedsfaglige input til systemet. I forbindelse hermed var det nødvendigt, at der hos Inussuk-IT blev ansat projektledere, som havde ansvar for udviklingen, og hvor der ligeledes forventedes at være behov for inddragelse af eksterne konsulenter til afklaring af de forskellige punkter til systemets kravspecifikationer

Se i øvrigt svar på spørgsmål 3.

a. Hvilke overvejelser ligger til grund for den nuværende organisering med to driftsenheder på IT-området i sundhedsvæsenet?

Svar:

Der er ikke tale om 2 driftsenheder på sundhedsvæsenets it-område. Inussuk IT havde alene til opgave at drive anskaffelsesprojektet af et nyt EPJ-system.

5. Hvad er de årlige driftsomkostninger for IT-afdelingen i sundhedsvæsenet?

Svar:

De årlige driftsudgifter for 2025 udgjorde 43.597.394 kr. inkl. Lønudgifter og udgifter til systemer og licenser.

a. Hvor meget har IT-afdelingen i sundhedsvæsenet anvendt på konsulenttydelser i 2025?

Svar:

I 2025 har IT-afdelingen i sundhedsvæsenet anvendt 5.597.503 kr. på konsulenttydelser.

6. Hvad er de årlige driftsomkostninger for Inussuk IT?

Der er indhentet inputs til besvarelse af dette spørgsmål fra Inussuk IT som oplyser følgende:

"Inussuk driver en række fællesoffentlige it-systemer og -projekter. Det samlede driftsregnskab for Inussuk-It for regnskabsåret 2025 udgjorde 27,1 mio. kr.

Beløbet omfatter løn- og driftsomkostninger vedrørende de fællesoffentlige it-systemer, herunder:

- *Lønssystem*
- *ERP-system*
- *ESDH*
- *Understøttende systemer – fx NemKonto mfl.”*

a. Hvor meget har Inussuk IT anvendt på konsulenttydelser i 2025?

Der er indhentet inputs til besvarelse af dette spørgsmål fra Inussuk IT som oplyser følgende:

”Udgifter til konsulenttydelser i den ordinære drift beløber sig i 2025 samlet til 5.346.250 kr. Udgifter dækker over forskelligartede konsulenttydelser fra support og administration til faglige og tekniske specialister.

Det bemærkes, at Inussuk IT har fokus på at begrænse anvendelsen af konsulenter til områder, hvor der fordres højt specialiserede kompetencer eller fleksibilitet ift. kapacitet. Udgifterne vedrører i øvrigt ikke EPJ-projektet.”

7. Kan Naalakkersuisut oplyse andet af interesse for emnet?

Svar:

Nej.

Med venlig hilsen



Anna Wangenheim