



Landstingsmedlem Jens Lars Fleischer
Siumut

Vedrørende et § 36, stk. 1 spørgsmål

05.11.2006
J.nr. 45.11.34-00001

Kære Jens Lars Fleischer.

Postboks 1160
3900 Nuuk
Oq/tel +299 34 50 00
Fax +299 32 55 05
peqqip@gh.gl
www.nanoq.gl/peqqik

Jeg takker for dine spørgsmål vedrørende en eventuel ny struktur for sundhedsvæsenet, hvor du har forespurgt, om det er hensigten, at Uummanaq kommune for fremtiden ikke skal have en læge ansat i sundhedsvæsenet, og hvis dette er korrekt opfattet, hvad baggrunden er for dette?

Jeg kan oplyse, at sundhedsvæsenet i adskillige år har haft svært ved at rekruttere personale til langtidsansættelser i de mindre kystsygehuse. Dette har medført, at sundhedsvæsenet har været nødsaget til at ansætte personale i kortere vikariater, og rekrutteringsarbejdet bliver stadig vanskeligere indenfor alle relevante faggrupper.

På efterårssamlingen 2003 stillede Landstingsmedlem Agathe Fontain §36 spørgsmål om, hvorvidt sundhedsvæsenets distriktsinddeling var passende i forhold til landets geografi, når det er svært at rekruttere personale til faste stillinger, jeg vedlægger spørgsmål og Landsstyrets svar.

Under debatten til Finanslovsforslag 2004 og 2005 blev det gentagne gange fremhævet, at en rekonstruktion af sundhedsvæsenet kan blive nødvendig for at sikre rekruttering af fast personale og modvirke det stigende økonomiske pres, som blandt andet korte vikariater giver. Der henvises til FFL04, Almindelige bemærkninger til forslag til landstingsfinanslov 2004, *Afsnit 3.2.1 Sundhed: strukturændring og prioritering indenfor en fast årlig ramme*, side 73 og FFL05, Almindelige bemærkninger til forslag til landstingsfinanslov 2005, *Afsnit 3.3 Sundhed*, side 82.

På denne baggrund godkendte og igangsatte Landsstyret, at Direktoratet for Sundhed i 2004 skulle påbegynde et større udredningsarbejde med henblik på at komme med forslag til en ny struktur i sundhedsvæsenet. Der

blev derfor nedsat en arbejdsgruppe, der består af repræsentanter fra direktoratet og mange fagpersoner.

Arbejdsgruppen udarbejdede et foreløbigt udkast til forslag til en ny struktur for sundhedsvæsenet, som blev præsenteret på sundhedsvæsenets ledelseskonference i april måned 2006. Det blev besluttet, at udkastet skulle drøftes med medarbejderne på de enkelte sygehuse i en intern høring, hvilket er sket. De deltagende parter på ledelseskonferencen fik at vide, at det var et internt arbejdsdokument i sundhedsvæsenet, der endnu ikke havde sin endelige udformning.

Det foreløbige udkast til forslag til en ny struktur for sundhedsvæsenet var udarbejdet af en styregruppe med fem underliggende arbejdsgrupper bestående af medlemmer fra Direktoratet for Sundhed, Kystledelsen og Dronning Ingrid's Hospital. På ledelseskonferencen blev det besluttet, at nedsætte yderligere seks arbejdsgrupper - med bred repræsentation fra kystens sygehuse og Peqqissaanermik Ilinniarfik - som skulle analysere særskilte områder i det fremlagte forslag. Dette arbejde er snart afsluttet.

Landsstyret har **endnu ikke** fået forelagt en beskrivelse af et forslag til en ny model for sundhedsvæsenets struktur. Dette vil ske ultimo 2006, og med udgangspunkt i den politiske drøftelse i Landsstyret, er den videre tidsplan for arbejdet med forslaget til en strukturændring i sundhedsvæsenet at fremlægge en redegørelse for Landstinget på Vintersamlingen 2007.

På grundlag af den politiske principdebat i Landstinget vil forslaget blive tilrettet og sendt i høring hos de relevante instanser, herunder KANUKOKA, ligesom landsstyret vil sikre en folkelig debat og information.

Dette er baggrunden for Direktoratet for Sundheds og fagpersoners arbejde med en ny struktur i sundhedsvæsenet og arbejdets forløb. Det er på nuværende tidspunkt for tidligt at udtale sig om, hvorledes strukturreformen vil komme til at se ud, og hvordan den vil påvirke de nuværende sundhedsdistrikter.

Afslutningsvis skal jeg nævne, at Landstingets daværende og nuværende sundhedsudvalg er løbende blevet orienteret om ovennævnte.

Med venlig hilsen

Asii Chemnitz Narup