



Medlem af Inatsisartut, Agathe Fontain (IA)  
-/Her

## Besvarelse af § 37 spørgsmål 2016-112 om ubesatte lægestillinger

Kære Agathe Fontain,

Tak for dine spørgsmål vedrørende ubesatte lægestillinger, som du har stillet i henhold til Inatsisartuts forretningsorden. Jeg vil besvare dine spørgsmål i nedenstående.

11-05-2016  
Sags nr. 2016 - 7195  
Akt nr. 2649961

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

### 1. Hvor mange lægestillinger er ubesat i dag?

**Svar:** Der er ingen ubesatte lægestillinger som sådan, da alle lægestillinger dækkes af vikarer eller korttidsansatte i det omfang, at de ikke er besat af fastansatte læger.

#### a. Hvilke byer drejer det sig om

**Svar:** Der er i alle byer stillinger, der besættes med vikarer eller korttidsansatte læger. I Qaanaaq, Iltoqqortoormiit, Aasiaat, Paamiut, Nanortalik og Narsaq er der i øjeblikket ingen fastansatte læger. Fra 1. juni vil der være en eller to fastansatte læger i Aasiaat.

#### b. Hvilke specifikke stillinger er det

**Svar:** Det er stillinger som regionslæger i de nævnte byer. Dertil kommer, at der er speciallægestillinger på Dronning Ingrid's Hospital, der dækkes af vikarer og korttidsvikarer. Dette inden for specialerne radiologi, ortopædkirurgi, intern medicin, øre-næse-hals, anæstesiologi og psykiatri.

### 2. Hvor mange af de simultantolke kan oversætte fra grønlandsk til engelsk og omvendt?

**Svar:** Der er i dag ikke simultantolke ansat i det grønlandske sundhedsvæsen, som kan tolke fra grønlandsk til engelsk. Der findes både ansatte, som er tolkeuddannede, og andre, som behersker dansk og grønlandsk, men som ikke har en egentlig tolke- og oversætteruddannelse.

Vi ønsker at skabe et samarbejde med Tolke- og Oversætteruddannelse på Ilisimatusarfik med det formål at uddanne tolke, som kan oversætte mellem grønlandsk og engelsk.

I dag er det sådan, at det grønlandske sundhedsvæsen kun kan ansætte læger med dansk autorisation. For at opnå dansk autorisation og kunne arbejde i Grønland, skal

lægen kunne beherske det danske sprog. Eneste undtagelse til dette krav er, læger der kommer fra et af de nordiske lande. Jeg har dog ønsket, at vi skal se på, hvad der skal til for, at engelsksprogede læger kan praktisere her i landet.

**3. Hvor mange af de læger, der nu er fastansat i de enkelte byer og distriktssygehuse har stillinger som er deres første prioritet som ansættelsessted.**

**Svar:** Da der er ledige stillinger ved alle sundhedscentre og regionssygehuse, står det lægerne frit for at vælge, hvilket sygehus, de vil ansættes ved, når de søger fast ansættelse.

Det er af ledelsen i Sundhedsvæsenet ikke i detaljer undersøgt, hvorfor læger til- og fravælger forskellige arbejdssteder. Det er dog indtrykket, at valget af sygehus ofte er underlagt bekymringer for den faglige udfordring. Bekymringerne kan være at arbejde et sted, hvor man er alene eller hvor der ikke er kompetencer ift. specielt akutte situationer (anæstesi, kirurgi).

Ledelsen i Sundhedsvæsenet vil i forbindelse med en særlig rekrutteringsindsats i 2016-2017 følge systematisk op på vikaransættelser, så grundlaget for til- og fravalg af stillinger bedre kan kortlægges.

**4. Hvor ofte besøger distriktssygehusets læger de byer som ikke har fastansatte læger?**

**Svar:** De fastansatte læger fra regionssygehusene omplaceres i nødvendigt omfang til sundhedscentre uden fastansatte læger.

I sundhedsregionerne Kujataa, Qeqqa og Avannaa sker der regelmæssig omplacering fra regionssygehuset til sundhedscentre for kortere perioder, dels til løsning af specifikke opgaver, dels til aflastning af de lokale korttidsansatte læger. I Qeqertarsuaq sikres kontinuiteten ved, at det er et fast team, der dækker den ene stilling, der er ved sundhedscenteret. Der arbejdes henimod at skabe tilsvarende teams/rotationsordninger for andre sundhedscentre.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga  
Med venlig hilsen

  
Doris Jakobsen