



Anna Wangenheim
Medlem af Inatsisartut for Demokraterne

Besvarelse af § 37 spørgsmål nr. 225/2022

Kære Anna Wangenheim

Du har i henhold til § 37 stk. 1 i Forretningsordenen for Inatsisartut fremsat spørgsmål til Naalakkersuisut. Naalakkersuisut takker for spørgsmålene, som gengives og besvares nedenfor.

29-12-2022
Sags nr. 2022 - 25355
Akt nr. 22031880

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 34 55 05
3900 Nuuk

Email: pn@nanog.gl
www.naalakkersuisut.gl

1. Hvordan vil Naalakkersuisut i praksis sikre, at kræftpatienter herhjemme får de samme behandlingsmuligheder som kræftpatienter i Danmark?

Svar:

Mulighederne for kræftbehandling i Sundhedsvæsenet udvides som følge af Naalakkersuisoq for Sundheds beslutning om dette d. 6. december 2022. Adgangen til kræftbehandling for grønlandske patienter udvides som udgangspunkt dermed til samme niveau, som personer bosiddende i Danmark modtager.

Kræftbehandling foretages så vidt muligt i Grønland. Behandlinger som ikke kan gennemføres i Grønland, vil blive tilbudt gennem Region Hovedstaden under samme ressourceforhold som for danske patienter.

a. Indgår eksperimentel behandling i disse behandlingsmuligheder?

Svar:

Ja, i det omfang det tilbydes en patient bosiddende i Danmark med en tilsvarende lidelse.

b. Hvem skal afgøre hvilke behandlingsmuligheder de grønlandske kræftpatienter skal tilbydes?

Svar:

Sædvanlig praksis er, at kræftpatienters behandlingsmuligheder afstemmes i et samspil mellem både patienten, ansvarshavende læge i Grønland og den onkologiske specialist i Danmark, uanset om behandlingen skal gennemføres i Grønland, i Danmark eller begge steder. Behandlingstilbuddet vil fremover afspejle det tilbud, som patienter bosiddende i Region Hovedstaden i Danmark får tilbudt.

Naalakkersuisut understreger, at det altid er patientens eget valg, om man ønsker at tage imod det pågældende behandlingstilbud.

2. Hvad er årsagen til, at Naalakkersuisut har valgt, at tilbuddet om udvidet behandling skal foregå udenom Visitationsnævnet?

Svar:

Kræftbehandlingstilbuddene udvides således, at der sædvanligvis ikke længere er brug for at behandle individuelle sager om kræftbehandling i Visitationsnævnet. Ansvarshavende læge kan med andre ord afsøge mulighederne for kræftbehandling og iværksætte disse uden forudgående sagsbehandling i Visitationsnævnet.

a. Hvordan vil Naalakkersuisut i den forbindelse sikre ligheden i retten til behandling, når tilbuddet om behandling tilsyneladende skal baseres på skøn fra individuelle læger?

Svar:

Tilbud om behandling vil ikke overgå fra en vurdering i Visitationsrådet til et skøn fra individuelle læger. Der er i stedet tale om et generelt udvidet behandlingstilbud på kræftområdet. Tilbud om konkret behandling foretages i samspil mellem patienten, lægen i Grønland og den onkologiske specialist i Danmark.

3. Tidligere indeholdt Finansloven en særskilt hovedkonto (34.11.06) til eksperimentel behandling. Er det korrekt forstået, at denne hovedkonto er lagt ind under hovedkonto 34.11.01, Patientbehandling i udlandet, somatisk?

Svar:

Til besvarelse henvises til Finanslov 2015 hovedkonto 34.11.01 Patientbehandling i udlandet, somatisk (Driftsbevilling).

a. Hvor mange penge er der brugt fra denne hovedkonto til eksperimentel behandling de sidste fem år?

Svar:

Naalakkersuisut er ikke i stand til at tilvejebringe disse oplysninger, da det vil kræve et betydeligt forbrug af tid og ressourcer, fordi det ikke er muligt at trække denne oversigt fra Sundhedsvæsenets økonomisystem og derfor vil kræve en manuel journalgennemgang.

b. Hvordan adskiller de nye muligheder for kræftbehandling sig fra de muligheder, der hører under hovedkonto 34.11.01?

Svar:

Den udvidede mulighed for kræftbehandling adskiller sig i den forstand, at det nu udgør et generelt behandlingstilbud.

4. Forventer Naalakkersuisut, at det bliver nødvendigt at ansætte flere læger og sygeplejersker herhjemme som følge af, at behandlingsmulighederne på kræftområdet bliver udvidet?

Svar:

Naalakkersuisut kan oplyse, at det udvidede kræftbehandlingstilbud som udgangspunkt ikke vurderes at kræve øget bemanning blandt det sundhedsfaglige personale i Det Grønlandske Sundhedsvæsen. Det skyldes, at behandlingerne omfattet i det udvidede tilbud i altovervejende grad vil blive foretaget i Danmark.

a. I så fald; hvilke specialer skal disse læger og sygeplejersker besidde?

Svar:

Der henvises til svaret på spørgsmål 4.

i. Hvordan vil Naalakkersuisut sikre rekrutteringen?

Svar:

Sundhedsvæsenet arbejder løbende på at sikre den nødvendige bemanning til varetagelsen af alle Sundhedsvæsenets opgaver. Rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale er et vedvarende fokus.

Naalakkersuisoq vil i øvrigt henvise til Sundhedskommissionens arbejde (pkt. EM2019-98), som forventes præsenteret til FM2023. Kommissionen har til opgave at udarbejde anbefalinger til forbedringer af sundhedssystemet som helhed, herunder særligt om rekruttering, fastholdelse af personale samt samarbejde med Danmark og udlandet. Naalakkersuisut ser frem til de fælles politiske drøftelser om emnet når betænkningen præsenteres.

5. Forventer Naalakkersuisut, at de grønlandske kræftpatienter skal behandles andre steder end Rigshospitalet såfremt det bliver besluttet, at de skal modtage behandling i Danmark?

Svar:

Der er et eksisterende samarbejde mellem Sundhedsvæsenet i Grønland og Region Hovedstaden i Danmark, som for nuværende ikke forventes ændret.

a. I så fald; hvor forventer Naalakkersuisut, at patienterne skal bo?

Svar:

Patienter med bopæl i Grønland, som modtager behandling i Danmark, vil fortsat indkvarteres på Det Grønlandske Patienthjem i København. Naalakkersuisut er imidlertid bekendt med kapacitetsudfordringer på Det Grønlandske Patienthjem. Såfremt kapaciteten på patienthotellet ikke tillader det, vil der benyttes ekstern indlogering til patienter.

6. Har Naalakkersuisut været i kontakt med de danske myndigheder med henblik på at undersøge hvor lang ventetid der er på de behandlinger, der tilbydes i Danmark, og som altså fremover også skal tilbydes kræftpatienter herhjemme?

Svar:

Naalakkersuisut vurderer, at antallet af patienter, som vil blive omfattet af det udvidede kræftbehandlingstilbud, er så relativt lille i dansk kontekst, at det ikke vil have betydning for ventelisterne i Danmark. Patienter med bopæl i Grønland vil indgå på venteliste på samme måde som patienter med bopæl i Danmark.

7. Kan Naalakkersuisut oplyse andet af interesse for emnet?

Svar:

Som hidtil er der en række behandlingsformer, som ikke kan gennemføres i Grønland. I disse tilfælde tilbydes patienten behandling i Danmark. Naalakkersuisoq for Sundhed ønsker i den sammenhæng at fremhæve, at alle behandlingstilbud i Sundhedsvæsenet foregår som et samarbejde mellem patienten og behandlingsstedet. Det er altid op til patienten, om personen ønsker at tage imod tilbuddet om behandling.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga
Med venlig hilsen



Mimi Karlsen