



Forslag til Inatsisartutlov om patienters klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

(Naalakkersuisoq for Sundhed)

(1. behandling)

Tak for at fremsætte dette ændringsforslag til eksisterende lov. Der er brug for præcisering og afklaring på området. Vi bemærker, at Naalakkersuisut beskriver, at der er tale om forenkling af klagesagstjenesten, hvilket vi selvfølgelig er enige i. Vi er særligt enige i, at patienterne landet over fremover får mulighed for at rette henvendelse om en klage ét sted.

Vi bemærker, at der lægges op til, at der kan tildeles en erstatning på 184.500 kroner for at miste sit barn efter en behandling i sundhedsvæsenet. Det mener vi er alt for lidt. Beløbet må betragtes som et symbolsk beløb, og vi mener at beløbets størrelse blot får den alvorlige sag til at gå i "glemmebogen" ved at blive negligeret. Jo højere beløbet er, des mere alvorligt og seriøst vil der arbejdes på at forebygge risici for at, en lignende situation kan opstå i fremtiden.

Vi er helt klar på, at hverken læger eller andre kan redde alt. Naturens kræfter vil altid bestemme i sidste ende uanset hvor hård en indsats de ansvarlige sundhedsprofessionelle har gjort for at bistå i en redningsaktion. I den forbindelse er det på sin plads at vi herigennem, sender vores dybeste medfølelse for de forældre og familier, der har mistet deres barn, som en direkte konsekvens af fejlbehandlinger i systemet. Det, som på ingen måder må ske, har ramt tilfældige mennesker på den mest uretfærdige måde. Ingen kan nogensinde retfærdiggøre det, som er sket på tragisk vis. Så vi må lære af det. Både politisk og i klinisk praksis.

Politisk har man desværre nedprioriteret at fastholde sundhedsprofessionelle, og det bider systemet i halen nu, at færre hænder skal løse langt flere opgaver i hverdagen. Det er ikke i orden, og vi skylder borgerne en vis sikkerhed og tryghed i, at vi prioriterer sundhedsområdet langt højere end tidligere. At flertallet fortsætter som hidtil ved ikke at forholde sig til eksisterende vilkår for eksempel ved at tvinge fastansatte speciallæger og sygeplejersker til at opsigte stillinger grundet personaleboligsituationen er ikke en holdbar løsning. Vi ser gerne, at Naalakkersuisut lever op til sit løfte om en boligreform snarest. Vi er klar til at gå i dialog, og vi har presset på igennem længere tid. Vi må alle tage et fornødent ansvar her.

I dag er det således, at der er ansat en patientvejleder i det grønlandske sundhedsvæsen. Naalakkersuisut svarer i et paragraf-37- spørgsmål¹, at der er mulighed for at komme i kontakt med denne i hverdage fra klokken 13-15. Dog står der i Sullissivik.gl, at patientvejlederen kan kontaktes 8-16 hver dag². Hvilken oplysning er den korrekte? For Demokraatit er det afgørende at oplyse om mulighederne for klager korrekt, og at patienter og borgere i landet bliver beskyttet i henhold til deres rettigheder. Vi mener, at der i

¹ [047_2024_eksem_patientrettigheder_anwa_svar.pdf \(ina.gl\)](#)

² [Send en patientklage \(sullissivik.gl\)](#)



forvejen er alt for lidt viden om patientrettigheder, hvilket udløser enorme frustrationer og risiko for konflikter mellem borgerne, patienterne, sundhedsvæsenet og dets medarbejdere. Muligheden for at komme i kontakt med en patientvejleder er et konkret eksempel på, at hensigterne ikke står i mål med virkeligheden. Naalakkersuisut bør overveje kraftigt, hvorledes at man systematisk kan arbejde på at øge viden om rettighederne og sikre en transparens og gensidig dialog mellem borgere og sundhedsvæsenet.

Til slut skriver Naalakkersuisut, at man vil skabe bedre dialog med borgerne i patientforløbene. Det vil vi gerne have uddybet og konkretiseret. Naalakkersuisuts forelæggelsesnotat virker ret simpelt og ligetil, men dykker man ned i bemærkningerne til lovforslaget, så indeholder den bekymrende beskrivelser, som vi gerne vil fremhæve. For eksempel mener vi, at grønlandske patienter står svagt i forhold til klage, idet vejledningen virker mangelfuld. Derudover står der, at der ikke er et uafhængigt tilsyn og der står, at klagerne vil blive behandlet med øje for særlige grønlandske vilkår og hensynet til kompetenceforhold. Sidstnævnte vil vi gerne have uddybet.

Vi er bekymrede for, at patienternes retssikkerhed negligeres, idet beskrivelsen kan tolkes således, at rettighederne kan gradbøjes, grundet lavere kompetence- og ressourceforhold i det grønlandske sundhedsvæsen?

Vi vil også gerne have debatteret, hvorvidt det er tilstrækkeligt, at landslægeembedet alene står som tilsynspligtige. Som bekendt fører landslægeembedet tilsyn, men når landslægeembedet også har til opgave at vejlede sundhedsprofessionelles virksomhed, så sår vi tvivl om, hvorvidt denne kan betragtes som en uafhængig tilsynsenhed. Hvad mon Naalakkersuisuts holdning er til, at man arbejder på en ekstern tilsynsenhed?

Demokraatit støtter til fulde hensigterne om et mere effektivt og sikkert klagesystem, men vi er også opmærksomme på eventuelle uhensigtsmæssigheder, hvorfor vi sender forslaget i udvalgsbehandling forud for 2. behandling.