



Til
Medlem af Inatsisartut
Kristian Jeremiassen
-/her

**Skriftlig besvarelse af medlem af Inatsisartut, Kristian Jeremiassens, Siumut, § 37
spørgsmål vedrørende sundhedsvæsenets betjening i Qasigiannuit**

16. maj 2012
Sagsnr. 2012-065994
Dok. Nr. 903404

Jeg takker medlem af Inatsisartut for spørgsmålene.

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 32 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@nanoq.gl
www.nanoq.gl

Spørgsmålene er som følger:

1. **Hvad er fordelene og ulemperne ved de forskellige tiltag, der er foretaget i den grønlandske Sundhedsvæsen i de seneste år?**
2. **Hvilke planer har Sundhedsledelsen for Qasigiannuit Peqqissaaviat siden 2010 og bliver stillingerne genbesat?**
3. **Hvor mange ansatte har sagt deres stillinger op i Qasigiannuit Peqqissaaviat siden 2010 og bliver stillingerne genbesat?**
4. **Hvordan er situationen ved vagtordningen i Qasigiannuit Peqqissaaviat?**
5. **Hvordan vil beredskabet være efter kl. 16, aften og nat – hvis der sker ulykker eller andre alvorlige sygdomstilfælde?**
6. **Hvilke forskelle er der mellem Peqqissaavik Qeqertarsuaq og Peqqissaavik Qasigiannuit?**

Ad 1)

Sundhedsreformen og indførelsen af Sundhedsregioner og de deraf følgende ændringer i sundhedsvæsenets organisation har til formål at skabe mest mulig sundhed for et udfordret budget uden at gå på kompromis med kvalitet og sundhedsbetjening af borgeren. Sundhedsreformen skal ses som en styrkelse og sikring af sundhedsbetjeningen, specielt i bygder og yderområder, som idag har skiftende personale i nøglefunktioner og til tider mange vakancer.

Det er almindeligt kendt, at større enheder har en bedre tiltrækningskraft på personale med en sundhedsfaglig uddannelse. Erfaringer fra udlandet har vist os, at i en tid med mangel på personale med en sundhedsfaglig uddannelse, kan en reform som gennemføres, medvirke til at sikre den fortsatte sundhedsbetjening af en spredt befolkning. Endelig giver reformen mulighed for at tilpasse sundhedsydelsen til den demografiske udvikling i landet, med andre ord når mange mennesker flytter fra områder til andre, må ressourcerne flyttes med. Hvis dette sker, opstår der ulighed i sundhedsbetjeningen.

Det kan føles som svækkelse af de mindre sygehuse i starten, men vi er overbeviste om, at det faglige indhold styrkes og betjeningen af befolkningen bedres ved betjeningen fra det nærmeste regionssygehus. I betjeningen af borgeren indgår der nyteknologi og et omfattende uddannelsesprogram, som skal understøtte denne udvikling. Regionssygehuset har det overordnede ansvar for, at borgere på alle bosteder i Regionen modtager et sundhedstilbud, dvs. skal sørge for f.eks. lægehjælp, fysioterapi, vaccinationer og smitteopsporinger foretages efter gældende regler.

Ad 2)

Regionsledelsen har gennem det sidste år haft et særligt fokus på udviklingen af Qasigiannguut Sundhedscenter. Sundhedscenteret er blevet analyseret for at sikre, at det er bedst muligt rustet til dets fremtidige opgaver med et særligt fokus på de almen medicinske opgaver, herunder sundhedsfremme og forebyggelse. Der er ud fra denne analyse udfærdiget et udviklingsprogram for medarbejdere, der i den forbindelse skal varetage nye opgaver: livsstilsambulatorium, sundhedsplejeassistent, portører, tolke, administrativt personale og det ufaglærte personale. Beredskabet er uforandret, men for at sikre så mange timer til rådighed i den normale arbejdstid som muligt, vil rådgivning og vejledning til borgere, der henvender sig til sundhedsvæsenet/sundhedscenteret med akutte sygdomme efter kl. 16, foregå via Regionssygehuset i Aasiaat. Er der behov for sygeplejefaglige eller lægefaglige ydelser i Qasigiannguut, vil disse selvfølgelig blive varetaget af det sundhedsfaglige personale, der er på vagt i Qasigiannguut.

Ad 3)

I perioden november 2010 til nu har 1 sundhedsassistent, 4 sygeplejersker, 1 sundhedshjælper og 1 læge opsagt deres stillinger ved Qasigiannguut Peqqissaaviat.

I den udstrækning personale har opsagt deres stillinger, og der fortsat har været behov for bemanningen er stillingerne blevet genbesat. Stillingerne kan ved genbesættelse have fået ændret indhold på grund af den ændrede opgaveportefølje for Sundhedscenteret.


Ad 4 og 5)

Beredskabet er uforandret, men for at sikre så mange timer til rådigheden i den normale arbejdstid som muligt, vil rådgivning og vejledning til borgere, der henvender sig til sundhedsvæsenet/sundhedscenteret med akutte sygdomme efter kl 16, foregå via Regionssygehuset i Aasiaat. Er der behov for sygeplejefaglige eller lægefaglige ydelser i Qasigiannguut, vil disse selvfølgelig blive varetaget af det sundhedsfaglige personale, der er på vagt i Qasigiannguut.

Ad 6)

Der er samme beredskab i de to sundhedscentre. Bemanningen er tilpasset opgaverne i sundhedscentrene, og opgaverne er tilpasset befolkningens størrelse og det særlige sygdomsbillede, befolkningen frembyder. Forskellen, som den opleves i dag, er, at sundhedscenteret i Qeqertarsuaq i løbet af de sidste 3-5 år løbende har tilpasset sig til befolkningsudviklingen og centerets ændrede opgaveportefølje. Denne tilpasning har ikke fundet sted i Qasigiannguut, men vil ske i løbet af 2012.

Med venlig hilsen



Agathe Fontain

Bilag: Redegørelse om Sundhedsreformen 2010