



Henrik Fleischer,
Medlem af Inatsisartut, Partii Naleraq
Her

Besvarelse af § 37 spørgsmål vedr. patientbehandling i Danmark

02-02-2017
Sags nr. 2017 - 2242
Akt nr. 4447096

Kære Henrik Fleischer

I henhold til forretningsordenen for Inatsisartut § 37, har du fremsendt følgende spørgsmål. Dine spørgsmål er gengivet og besvaret enkeltvist i det nedenstående.

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

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

Spørgsmål 1

Hvor mange midler bruges der årligt på behandling af patienter i Danmark?

a. Det samlede forbrug.

b. Gennemsnit pr. patienter.

c. Hvor meget vil den samlede årlige udgift for transport af lig til Grønland lyde på, såfremt Naalakkersuisut skulle stå for transporten fra Danmark til Grønland?

Svar:

a. Det samlede forbrug

De samlede udgifter til patientbehandling i Danmark vises i tabel 1:

Tabel 1 udgift 2012-2016

År	Hele kr.
2012	132.879.109
2013	132.532.509
2014	115.340.036
2015	123.346.212
2016	128.007.037

b Gennemsnit pr. patienter

Gennemsnitsprisen ses i tabel 2:

Tabel 2 udgift 2012-2016, antal patienter og gennemsnit pr. patient

År	Hele kr.	Antal patienter	Udgift pr. patient
2012	132.879.109	904	146.990
2013	132.532.509	887	149.417
2014	115.340.036	897	128.584
2015	123.346.212	901	136.899
2016	128.007.037	933	137.199

c. Hvor meget vil den samlede årlige udgift for transport af lig til Grønland lyde på, såfremt Naalakkersuisut skulle stå for transporten fra Danmark til Grønland?

Det grønlandske sundhedsvæsen varetager på nuværende tidspunkt ikke hjemtransport af patienter, som dør i Danmark. Opgaven udføres af bedemanden. Besvarelsen er således ikke baseret på regnskabstal, men kalkuleret ud fra følgende forudsætninger:

- Luftfragt af kiste varierer mellem 20.000 og 40.000 kr. pr. kiste
- Søfragt af kiste varierer mellem 3.000 og 6.000 kr. pr. kiste
- Luftfragt af urne varierer mellem 1.000 – 3.000 kr. pr. urne
- Søfragt af urne varierer mellem 500 – 1.000 kr. pr. urne

Udover transport vil der være udgifter til zinkkisten, hvilket varierer mellem 10.000 og 20.000 kr. afhængigt af størrelsen. For de tilfælde hvor lig transporten foregår i urne skal omkostninger til almindelig kiste, kremering og urne lægges til hvilket varierer mellem 10.000 og 15.000 kr.

I 2015 og 2016 var der henholdsvis 14 og 7 patienter, som afgik ved døden under ophold i Danmark, hvilket er 10,5 i gennemsnit.

På denne baggrund kan den gennemsnitlige udgift pr. år kalkuleres som vist i tabel 3.

Tabel 3 årlige udgifter til transport af lig ved varierende transportformer, hele kr.

Koll 1	Koll 2	Koll 3	Koll 4	Koll 5	Koll 6
Transport form	Gennemsnit Transport	Gennemsnit Kiste	Koll 2 + Koll 3	Gennemsnitligt Antal døde	Udgifter I alt
Luftfragt / kiste	30.000 kr.	15.000 kr.	45.000 kr.	10,5	472.500 kr.
Søfragt / kiste	4.500 kr.	15.000 kr.	19.500 kr.	10,5	204.750 kr.
Luftfragt /urne	2.000 kr.	12.500 kr.	14.500 kr.	10,5	152.250 kr.
Søfragt / urne	750 kr.	12.500 kr.	13.250 kr.	10,5	139.125 kr.

Spørgsmål 2

Hvor store udsving i årlige udgifter, er der for behandling af grønlandske patienter i Danmark?

Svar:

Tabel 2 viser at udsvingene i årlige udgifter varierer mellem 115.3 mio. kr. i 2014 og 132.9 mio. kr. i 2012.

Spørgsmål 3

Hvorledes vil estimaterne for det Grønlandske sundhedsvæsen være, såfremt patienter, der sendes til behandling i Danmark i stedet skulle behandles i Grønland?

Svar:

Sundhedsvæsenet har gennem de seneste mange år til stadighed arbejdet på at hjemtage så meget som overhovedet muligt af den behandling, der til enhver tid foregår uden for Grønland. Det betyder, at de patienter der i dag sendes til behandling i Danmark, ikke vil kunne tilbydes behandling eller kontrol i Grønland. Dog er der endnu et lille potentiale til at ændre nogle af de kontroller, der i dag foregår i Danmark, til telemedicinske kontroller her i landet med specialister fra Danmark..

Patienter der sendes til Danmark har behov for udredning og behandling på et højt specialiseret niveau, hvilket ikke er muligt at etablere i Grønland, og såfremt det forsøges, må det antages at påføre Grønland ekstreme omkostninger, og være markant dyrere end de nuværende udgifter til udlandsbehandling.

Ved etablering af højt specialiseret behandling i Grønland vil rekruttering og fastholdelse af det specialiserede personale være en uløselig udfordring. Dels fordi befolkningsgrundlaget er for lille til, at de sundhedsfaglige specialister vil kunne opretholde og udvikle deres faglige kompetencer, som kræver kontinuerlig og hyppig udførelse. Og dels fordi det grønlandske sundhedsvæsen for at dække alle specialer skulle ansætte adskillige specialister, som ikke ville have patientgrundlag til en fuldtidstjeneste.

Hjemtagning af højt specialiseret behandling udover det nuværende niveau, vil desuden indebære enorme udgifter til bygninger, anlæg og apparatur. For sidstnævnte gælder ydermere at den teknologiske udvikling vil medføre at apparatur bliver forældet længe før det bliver slidt op, igen grundet det lille befolkningsgrundlag.

For hjemtagning af alle specialer vil et nyt hospital i Grønland blandt andet skulle rumme specialfunktioner som f.eks. strålebehandling og neurokirurgiske indgreb med efterbehandling samt hjertekirurgiske indgreb med efterbehandling. Hvad angår udstyr vil udredningen af disse patienter kræve specielt undersøgelsesudstyr.

Spørgsmål 4

Såfremt alle patienter skal kunne behandles i det grønlandske sundhedsvæsen, hvor mange, og hvilke specialister vil der være behov for, og hvor meget vil det koste?

Svar:

Som eksempel på specialister kan nævnes neurokirurger, hjertekirurger, narkosepersonale med speciale i bedøvelse af hjertepatienter, teknikere til betjening af hjertelungemaskiner osv. En lang række specialister, der er knyttet til ganske få patientforløb.

Ansættelse af flere speciallæger vil desuden kræve ansættelse af specialuddannede sygeplejersker såsom neurokirurgiske operationssygeplejersker, neurokirurgiske intensivsygeplejersker, hjertekirurgiske operationssygeplejersker samt sundhedsassistenter, som skal pleje og passe patienter, der er blevet behandlet. I forlængelse heraf vil det grønlandske sundhedsvæsen også have behov for en patologisk afdeling, radiofysiologisk afdeling, neurofysiologisk afdeling osv.

Spørgsmål 5

Hvor meget vil det koste, såfremt der etableres et hjem for de grønlandske patienter i Danmark, der ligner de grønlandske huse, som enten kan ejes af det grønlandske sundhedsvæsen eller Selvstyret?

Svar:

De grønlandske huse i Danmark er selvejende institutioner som hovedsagligt finansieres gennem tilskud fra det offentlige. En selvejende institutions øverste ledelse er bestyrelsen der varetager den overordnede ledelse, herunder ansættelse og afskedigelse af den daglige leder, der på bestyrelsens vegne varetager den daglige drift. Til sammenligning har Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse den overordnede ledelse af Det grønlandske Patienthjem og ansætter en daglig leder til varetagelse af driften. De grønlandske huse i Danmark modtager tilskud fra Grønlands Selvstyre, Kommunerne og Den danske Stat. Tilskuddet fra de danske myndigheder er begrundet i at de grønlandske huse i Danmark udfører opgaver på vegne af det offentlige i Danmark for borgere fra Grønland med cpr. register adresse i Danmark. Det grønlandske Patienthjem udfører ikke sammenlignelige opgaver som kan dækkes gennem offentlige danske myndigheder.

Et hjem for de grønlandske patienter i Danmark, der ligner de grønlandske huse, har således behov for en årlig nettodriftsramme svarende til det beløb, der er afsat på hovedkonto 34.11.04 Det grønlandske Patienthjem hvilket i 2017 er på 32,0 mio. kr. Departementet for Sundhed lejer ejendommen på Østrebrosvej i København hvor Dgp har til huse, idet lejekontrakten tidligst kan opsiges med virkning fra den 01. april 2027. Køb af en tilsvarende bygning vil koste ca. 120 mio. kr. i 2017 prisniveau.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga
Med venlig hilsen

Agathe Fontain