



INDGÅET

03 SEP. 2014

NAMMINERSORLUTIK OQARTUSSAT
GRØNLANDS SELVSTYRE
INATSISARTUT ALLATTOQARFIAT
BUREAU FOR INATSISARTUT
BOX 1060 - 3900 NUUK

Til
Medlem af Inatsisartut, Evelyn Frederiksen,
Her

Svar §37.1 177/2014 om underskrifter afleveret til Naalakkersuisut

22. august 2014
Sagsnr. 2014-102972
Dok. Nr. 1672957

Jeg takker Evelyn Frederiksen for hendes spørgsmål omkring underskrifter fra borgere i Sisimiut, om patientklagenævnet og om astma og bronkitis. Jeg vil besvare spørgsmålene enkeltvis nedenfor.

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

Hvordan har Naalakkersuisut reageret overfor 345 indbygges klager?

Jeg fik den 14. marts 2014 overrakt 345 underskrifter fra borgere i Sisimiut. Underskriftindsamlingen havde baggrund i en generel utilfredshed med sundhedsvæsenets ydelser og service i Sisimiut.

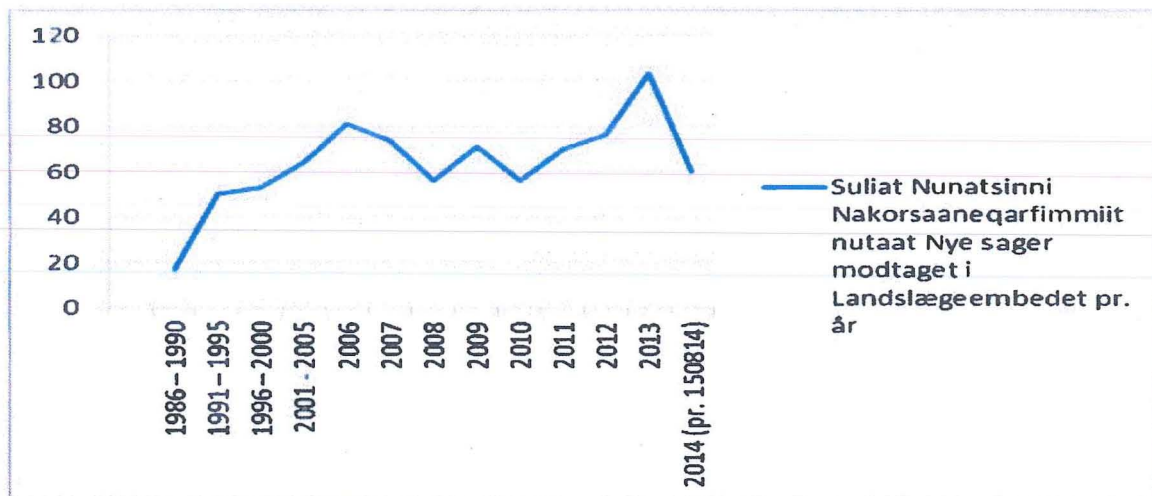
Jeg lægger vægt på, at sundhedsvæsenet er til for borgerne. Sundhedsvæsenet er forpligtet til at arbejde for hele tiden at forbedre sine ydelser og at have fokus på borgernes forventninger og behov. Derfor betød modtagelsen af underskrifterne, at man i Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse havde en tæt dialog med Regionssygehuset i Sisimiut, der har implementeret forbedringer omkring klagepunkterne. Herudover er der både lokalt og generelt i Sundhedsvæsenet er sat fokus på, at kommunikationen mellem borgere og sundhedsvæsenet forbedres så borgerne til enhver tid ved, hvad sundhedsvæsenet kan tilbyde.

Hvilke planer har man for at rette op for sådanne klager fremadrettet?

Det Grønlandske Sundhedsvæsen har en generel ambition om at tilbyde borgerne den bedst mulige hjælp og at vejlede og informere bedst muligt. Sundhedsvæsenet arbejder i tæt dialog med mig og embedsværket i Departementet for Sundhed og Infrastruktur videre med at sikre den bedst mulige betjening af borgeren ud fra de midler og muligheder, der er. Dette arbejde er bl.a. beskrevet i Sundhedsstrategien, der blev omdelt ved FM 2014. Herudover foregår der et stort arbejde i Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse omkring beskrivelse og kvalitetssikring af sundhedsvæsenets ydelser. Den ovenfor beskrevne indsats omkring bedring af kommunikationen mellem sundhedsvæsenet og borgerne fortsætter også fremadrettet.

Hvor mange klager modtager Patientklagenævnet om forkert behandling i sundhedsvæsenet om året?

Klager over sundhedsfaglig behandling i Grønland behandles af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn jævnfør *Selvstyrets bekendtgørelse nr. 14 af 24. september 2012 om klage til Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn*. Disciplinærnævnet fra 1. januar 2011 erstattet har Patientklagenævnet. Antallet af klagesager fremgår hvert år af Landslægeembedets årsberetning.



Som det fremgår af figuren er antallet af klagesager, der modtages i Landslægeembedet stigende. På grund af perioden fra Patientklagenævnet blev nedlagt til Disciplinærnævnet overtog sagsbehandlingen, er der fortsat en ophobning af klagesager under behandling i nævnet.

Det kan oplyses, at der kun udbetales erstatning i få af klagesagerne. Der er således udbetalt erstatning 11 gange i årene 2010 til dags dato, på grund af klager over den sundhedsfaglige behandling.

Hvad er befolkningens generelle viden om Patientklagenævnet? Kan man i de enkelte sygehuse se, at man har denne mulighed?

Der findes ingen undersøgelse af befolkningens generelle viden om Patientklagenævnet henholdsvis Disciplinærnævnet, men antallet af modtagne klager over sundhedsfaglig behandling vidner om, at mange borgere har kendskab til muligheden for at klage.

Det påhviler sundhedsenhederne og Departementet for Sundhed og Infrastruktur at give information og yde vejledning til befolkningen om klageadgangen på sundhedsområdet i henhold til § 11 i *Inatsisartutlov nr. 27 af 18. november 2010 om sundhedsvæsenets styrelse, organisation samt sundhedsfaglige personer og psykologer*. Tilsvarende påhviler det Landslægeembedet at give information og vejledning til befolkningen om klageadgangen på sundhedsområdet og i øvrigt være behjælpelig med udformningen af klageskrivelser i henhold til § 18 i *Hjemmestyrets bekendtgørelse nr. 1 af 4. januar 1996 om Embedslægeinstitutionens virke*.

Information om klageadgang kan findes i pjeceform på de enkelte sundhedsenheder og på relevante hjemmesider, herunder på sundhedsvæsenets hjemmeside, www.peqqik.gl, på sulisivik.gl og på www.nanoq.gl. Herudover vejledes enkeltpersoner af sundhedspersonale, Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse, Departementet for Sundhed og Infrastruktur og Landslægeembedet.

Sundhedsvæsenet herhjemme er struktureret sådan, at folk har mulighed for gratis lægehjælp. Hvilke ydelser er gratis?

I Landstingsforordning nr. 15 af 6. november 1997 beskrives sundhedsvæsenets ydelser. Alle ydelser, der tilbydes i det grønlandske sundhedsvæsen, herunder medicin

og tandlægebetjening, er som udgangspunkt gratis for personer med fast bopæl og folkeregisteradresse i Grønland. Der er få undtagelser for dette gratisprincip. Disse er beskrevet i Cirkulære om betaling for sundhedsvæsenets ydelser (Cirkulære nr. 17).

Der er et forholdsvis antal folk der er ramt af astma og bronkitis samt allergikere herhjemme, hvilket tilbud er der over for disse, når folk skal få undersøgt hvad det er man er allergisk over for?

Astma kan skyldes både allergi eller kan komme på baggrund af irritation fx fra tobaksrøg, mens bronkitis enten kan være et led i en kronisk irritationstilstand i lungerne hvor der også er nedsat lungefunktion eller i akutte tilfælde skyldes en infektion med virus eller bakterier. Den kroniske bronkit har ofte sammenhæng med rygning. Disse sygdomme har således meget forskellig baggrund og behandles dermed også forskelligt. Ved allergi frigives stoffer i luftveje, hud eller tarm ved kontakt med de emner, der ikke kan tåles, hvilket udløser en allergisk reaktion. Emnerne kan være stoffer i luften der indåndes, fødevarer, lægemidler eller ting i berøring med huden. Der er ofte et arveligt moment.

Udredning og behandling for allergiske sygdomme kan som udgangspunkt finde sted på alle landets sundhedscentre, sygehuse og ved bygdebesøg, da den vigtigste vej til korrekt diagnose er en grundig sygehistorie. Derefter undersøges patienten klinisk. I visse situationer kan det være nødvendigt med blodprøveundersøgelse, hvor der måles de hvide blodlegemer (eosinofile) og IgE (antistofundersøgelse) i blodet. Disse prøver analyseres på DIH. Hvis man yderligere vil undersøge for præcis hvilket emne patienten ikke kan tåle, kan der tages en udvidet blodprøveundersøgelse (Mastcelleundersøgelse) som analyseres i Danmark. Eventuelt kan en hudlæge udføre en såkaldt priktest eller en lapprøvetest. I sjældne og svært behandlelige tilfælde kan patienten henvises til videre udredning i Danmark.

Har man et overblik over, hvor mange allergiramte vi har herhjemme?

Der foreligger ikke forskning om forekomsten af allergisk sygdomme i Grønland blandt voksne, men hos børn er tidligere vist en fordobling over en tiårig periode af andelen, der reagerede på almindeligt forekomne luftvejsallergener med en priktestundersøgelse. Dette skyldes formentlig ændring i vores livsstil, der betyder kontakt med flere emner, der kan give allergi, end tidligere.

Medicinsk afdeling DIH havde i 2013 i alt 14 patienter ud af 3000 indlæggelser hvor hoveddiagnosen var astma. Dertil kom enkelte indlæggelser med andre overfølsomheds sygdomme.

Sundhedsvæsenet er i gang med implementering af fælles journalsystem for hele Grønland (Cosmic), og når denne proces er fuldført i løbet af 2015, vil vi fremover kunne få bedre tal.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga

Med venlig hilsen

Steen Lyng

Naalakkersuisoq for Sundhed og Infrastruktur