



Medlem af Inatsisartut
Laura Táunâjik
Siumut

Svar: § 37 spørgsmål nr. 2017-170, angående tilsyn med sundhedsvæsenet m.m.

12-07-2017
Sags nr. 2017 - 14571
Akt nr. 5741051

Indledningsvis skal jeg takke for dine spørgsmål, som du rejste angående tilsyn med sundhedsvæsenet m.m., i medfør af § 37 i Forretningsordenen for Inatsisartut.

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

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

1. Hvordan udføres kontrollen af sundhedsvæsenet?

Landslægeembedet fører tilsyn med Sundhedsvæsenet.

Landslægeembedets tilsyn er opdelt i et aktivt og et reaktivt fagligt tilsyn.

De aktive tilsyn udføres på Sundhedsvæsenets sygehuse og sundhedsklinikker, hvor ca. 2-3 institutioner besøges årligt. Der er udarbejdet 12 standarder, der fokuserer på patientsikkerhed f.eks. indenfor områderne medicinbehandling, dokumentation og introduktion af personale. I forbindelse med tilsynene vurderes opfyldelsesgraden af de nævnte standarder.

Vedrørende det reaktive tilsyn fører Landslægeembedets tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, som udøves af det autoriserede sundhedspersonale tillige med andet sundhedsfagligt uddannet personale, som ikke har autorisation.

Tilsynssager rejses af Landslægeembedet på baggrund af for eksempel henvendelser fra patienter, personale, afdelings/områdeledelser m.m., men kan også være begrundet i sager fremført i medier eller eksempelvis ved pludselige uventede dødsfald. Flere sager rejses af Landslægeembedet ved gennemgang af de lovpligtige indberetninger som eksempelvis dødsattester.

Tilsynet kan være rettet mod sygehusfunktioner, for eksempel i forhold til håndteringen af kopieringspligtig medicin, men det er overvejende rettet mod den enkelte sundhedspersons udøvelse af den sundhedsfaglige virksomhed. Personlige forhold som eksempelvis alkoholmisbrug og psykisk sygdom har indflydelse på virksomheden, hvorfor disse indgår som et væsentligt led i tilsynet.

2. Hvilke krav stilles der i dag til medarbejderne indenfor Sundhedsvæsenet omkring etik og moral?

I Sundhedsvæsenet er det et krav, at der altid arbejdes efter etik og moral. Da etik og moral er forskelligt fra medarbejder til medarbejder, så er det valgt, at medarbejderne i Sundhedsvæsenet skal arbejde med etik og moral på baggrund af Sundhedsvæsenets vision og de underliggende værdier. Der arbejdes på nuværende tidspunkt på at implementere de nyeste vedtagne værdier i hverdagen i de enkelte afdelinger og på de enkelte sundhedscentre mv. Dette arbejde udføres via ledelserne og MED-udvalgene for at sikre inddragelse af medarbejderne.

Sundhedsvæsenets vision er at have et bæredygtigt sundhedsvæsen på alle niveauer – individ, organisation og samfund.

3. Med hensyn til de klager der opstår – hvordan er procedurerne – eller hvordan behandles disse klager? Hvordan udføres sagsbehandlingen? Kan sagsbehandlerne følge med?

Der er to kategorier af klager - patientklager og serviceklager.

En patientklage er en klage over sundhedsfaglige forhold, som behandles hos Landslægeembedet og Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn i Danmark.

Alle patientklager, som Sundhedsledelsen modtager, bliver videresendt til Landslægeembedet.

Det er ikke Landslægeembedet, men Sundhedsvæsenet der fører tilsyn med serviceklager der inkluderer opførelse, empati mv.

Patientklager:

Landslægeembedet behandler patientklagesager vedrørende sundhedsfaglig behandling. Klagesagsbehandlingen sker i et nært samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed i Danmark, som har afgørelseskompetencen i klagesager.

Landslægeembedets opgave er at foretage en undersøgelse med henblik på en belysning af sagerne. I de tilfælde hvor klagen kan bero på misforståelser søges disse udredt, eventuelt ved at der etableres kontakt mellem patient og indklagede medicinalperson. Uanset klagens omfang er Landslægeembedet forpligtet til at gennemføre en komplet sagsbehandling.

Forløbet i Landslægeembedets klagesagsbehandling:

Når journalmateriale og udtalelser fra sagens parter er indhentet, udarbejdes en nøje sagsfremstilling, hvori Landslægeembedet lægger vægt på at beskrive de grønlandske forhold og vilkår, som har betydning for den konkrete sag, og som Styrelsen for Patientsikkerhed ikke umiddelbart kan forventes at kende til. Sagsfremstilling og Landslægeembedets vurdering og indstilling til afgørelse fremsendes herefter til Styrelsen for Patientsikkerhed, som kan indhente udtalelser fra relevante specialsagkyndige, foretage partshøring med mere, inden klagen forelægges Disciplinærnævnet til endelig afgørelse.

Landslægeembedet kan som specialsagkyndig i de særlige grønlandske vilkår indenfor sundhedsvæsenet fremkomme med udtalelse til nævnets forslag til afgørelse. Landslægeembedet kan også selvstændigt indbringe sager for Styrelsen for Patientsikkerhed. Der har gennem de sidste ca. 10 år været en stigning i antallet af klager fra 50-60 klager til 80-90 om året.

Serviceklager:

En serviceklage er en klage over Sundhedsvæsenets faktiske virksomhed. Det kan eksempelvis være en klage over sundhedspersonalets adfærd, kommunikationsmåde eller ventetiderne.

Serviceklagerne behandles af en jurist i Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse. Grundlaget for behandling af serviceklager findes i Cirkulære nr. 13 af 19. december 2002 om klager over sundhedsvæsenet service.

Klagerne får inden for 10 dage, fra Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse har modtaget klage, en antagelse på klagen. Herefter anmodes der om udtalelse fra de i sagen involverede afdelinger eller sundhedspersonale. Juristen udarbejder en afgørelse, som godkendes af chefoverlægen og sendes til klageren senest 4 måneder efter modtagelse af klagen.

Styrelsen for Sundhed og Forbyggelse har i forbindelse med serviceklagernekutyme for at kommunikere på det sprog, som klagerne er skrevet på. Det betyder, at hvis klagen er på grønlandsk, få klageren antagelsen og afgørelsen på grønlandsk.

Borgeren har endvidere mulighed for at anke afgørelsen som er truffet i Styrelsen for Sundhed og Forebyggelse til Departementet for Sundhed.

4. Hvilke visioner har Naalakkersuisut omkring en forbedring af Sundhedsvæsenets service?

Sundhedsbehandlingerne er i en konstant udvikling. På grundlag af ny viden og forskning, udvikles der nye behandlingsmetoder. Samtidig som dette giver bedre muligheder for at behandle og læge, kan det sætte budgetterne og personalet under pres. Sundhedsvæsenet søger konstant efter forbedring af servicen og behandlingstilbudene. Det sker både gennem rekruttering af kvalificeret sundhedspersonale og kompetenceudvikling, samt patientvejledning ift. mulighed for at indsende serviceklager.

Sundhedsvæsenet vil på kort sigt yderligere forbedre sine kvalitetsstandarder inden for følgende behandlingstilbud:

- Nye indsatser gennem telemedicin som sikrer nedsættelse af ventetiden, lige adgang til konsultation, samt behandling hos hudlæger og neurologer og bedre opfølgning på patienter med kroniske øjenlidelser.
- Styrket udredning og rehabiliteringsplaner for apopleksipatienter.
- Tidligere og mere sikker diagnosticering af ondartede tarmlidelser.
- Højere informationsniveau for patienter og pårørende.

Generelt bliver flere borgere tidligere diagnosticeret og behandlet.

På længere sigt vil sundhedsområdet satse massivt på at styrke forebyggelsen af sygdom

5. Er der blevet foretaget en undersøgelse over hvor mange borgere, der eventuelt er flyttet fra landet, som følge af deres utilfredshed med det grønlandske Sundhedsvæsen?

Der er flere lande, distrikter og selvstyrende områder der har problemer med at leve op til det ønskede serviceniveau. Generelt er der en vis fraflytning, også af sundhedspersonale. Så denne problematik er ikke et specielt problem for Grønland.

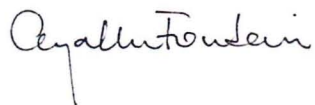
Der er så vidt vi ved, ikke foretaget en undersøgelse af hvor mange der er flyttet, på grund af utilfredshed med det grønlandske sundhedsvæsen.

Der mange behandlinger, som ikke kan tilbydes i Grønland, og aldrig vil være muligt at tilbyde i Grønland. Hvorfor det ikke er usansynligt at borgere med specielle sygdomme, der er behandlingskrævende, flytter til et andet land, der kan tilbyde behandling for vedkommende sygdom.

6. Hvilke tanker har man gjort sig i Naalakkersuisut omkring, at forebygge emigrationen?

Naalakkersuisoq for Sundhed har som omtalt i pkt 4 fokus på, indenfor den givne økonomiske ramme, at levere den bedst mulige kvalitet af undersøgelse, behandling og forebyggelse af sygdom til borgerne.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga
Med venlig hilsen



Agathe Fontain