

BETÆNKNING**Afgivet af Familie og Sundhedsudvalget****vedrørende****Forslag til Inatsisartutbeslutning om, at Naalakkersuisut pålægges, at udarbejde lovgivning der for læger muliggør at praktisere privat i Grønland.***Fremsat af medlem af Inatsisartut Doris Jakobsen Jensen***Afgivet til forslagens 2. behandling**

Udvalget har under behandlingen bestået af:

Medlem af Inatsisartut Mala Høy Kúko, Siumut, formand

Medlem af Inatsisartut Anna Wangenheim, Demokraatit, næstformand

Medlem af Inatsisartut Doris J. Jensen, Siumut

Medlem af Inatsisartut Dines Mikaelson, Siumut

Medlem af Inatsisartut Mikivuk Thomassen, Inuit Ataqatigiit

Medlem af Inatsisartut Edvard Nielsen Aronsen, Inuit Ataqatigiit, suppleant

Medlem af Inatsisartut Mette Arge-Hammeken, Naleraq

Udvalget har efter 1. behandlingen 24.april under FM2024 gennemgået forslaget.

Forslagets indhold og formål

Med nærværende beslutningsforslag ønsker forslagsstiller at Naalakkersuisut udarbejder lovgivning, der muliggør at læger som ønsker at oprette privat lægepraksis får de nødvendige lovgivningsmæssige rammer. Det fremgår i forslagens begrundelse, at det særligt er manglende samarbejdsaftaler med sundhedsvæsenet om borgernes journalsystem, laboratorieundersøgelser, røntgenundersøgelser, lægemidler mm. som gør det vanskeligt for læger at praktisere privat.

Førstebehandling af forslaget i Inatsisartut

Forslaget fik god opbakning og skabte en bred debat om bl.a. at der er brug for alle muligheder for at sikre borgere adgang til sundhedsydelser, tiltrække læger til Grønland og at problematikken ikke kun relaterer sig til privatpraktiserende læger, men alle sundhedsfaglige faggrupper.

Naalakkersuisut anførte i svarnotatet, at det allerede er muligt at etablere og drive sundhedsfaglig praksis og at det derfor ikke var de lovgivningsmæssige rammer der manglede.

Naalakkersuisut henviste til Anordning for Grønland om ikraftsættelse af lov om udøvelse af lægegerning samt muligheden for at søge tilladelse for at kunne importere lægemidler. Naalakkersuisut fremsatte følgende ændringsforslag under førstebehandlingen:

”Forslag til Inatsisartutbeslutning om at pålægge Naalakkersuisut senest til FM2025 at aflevere en redegørelse, som afdækker mulighederne for i højere grad at udbrede og understøtte privat sundhedsfaglig praksis. Redegørelsen skal danne grundlag for en politisk beslutning om de økonomiske og administrative rammer for mulige samarbejde mellem det offentlige sundhedsvæsen og privat sundhedsfaglig praksis.”

Inuit Ataqatigiit fremsatte også ændringsforslag med samme ordlyd som Naalakkersuisut's, men med en frist til EM2024.

Demokraatit fremsatte også ændringsforslag med følgende ordlyd:

”Forslag til Inatsisartutbeslutning om at pålægge Naalakkersuisut at udstede en bekendtgørelse, der gør det muligt for alle sundhedsprofessionelle, der har grønlandsk autorisation at etablere private praksis i Grønland. Bekendtgørelsen skal være udstedt senest i slutningen af EM2024”

Punktet blev af den baggrund henvist til udvalgsbehandling.

Forslagets økonomiske konsekvenser

Det fremgår af § 33, stk. 1, i Inatsisartuts forretningsorden, at de økonomiske og administrative konsekvenser ved realiseringen af beslutningsforslag skal beskrives i forslagens begrundelse.

Udvalget har noteret sig, at forslaget i overensstemmelse hermed angiver de økonomiske konsekvenser ved forslagens realisering således at det anslås at der er behov for en AC-fuldmægtig til et ½ år til 1 år, svarende til 250.000 kr. til 500.000 kr.

Spørgsmål

Udvalget har til brug for udvalgets behandling af forslaget anmodet Naalakkersuisoq for Sundhed om at besvare en række spørgsmål. Kopi af udvalgets spørgsmål og besvarelsen er vedlagt nærværende betænkning som **bilag 1**.

Udvalgets behandling af forslaget

Udvalget bemærker debatten og den store interesse for personale manglen og de konsekvenser det har for alle borgere og patienter i hele Grønland. Opsummerende konstaterer udvalget at der er en divergens mellem forslagsstillers begrundelse for at fremsætte forslaget, herunder de manglende lovgivningsmæssige rammer og hvad Naalakkersuisut mener allerede er muligt.

Det er udvalgets forståelse, at Naalakkersuisut ændringsforslag lægger op til at der udarbejdes en redegørelse som danner grundlag for politiske beslutninger om de økonomiske og administrative rammer for et muligt samarbejde mellem det offentlige sundhedsvæsen og privat sundhedsfaglig praksis. Udvalget er klar over, at det nuværende sundhedsvæsen i meget høj grad bygger på et offentlig finansieret sundhedsvæsen og at der tilstræbes lige adgang, uanset bosted. Og udvalget er bevidst om, at såfremt der træffes en beslutning om i højere grad at benytte private sundhedsfaglige aktører, kan det medføre at borgere og patienter lettere vil have adgang til sundhedsydelse. Samtidig er det almindelig kendt, at der kan opstå en social ulighed i adgangen til sundhedsydelser, idet ressourcestærke borgere/ patienter lettere vil kunne betale for denne adgang¹.

Udvalgets indstillinger

- Et flertal i udvalget bestående af repræsentanter fra Inuit Ataqatigiit, Siumut og Demokraatit indstiller Demokraatits ændringsforslag til vedtagelse

¹ [Social ulighed i mødet med sundhedsvæsenet \(sst.dk\)](#)

Med disse bemærkninger, og med den i betænkningen anførte forståelse, skal udvalget overgive forslaget til 2. behandling.

Mala Høy Kúko
Formand

Anna Wangenheim
Næstformand

Doris J. Jensen

Dines Mikaelen



Mikivsuk Thomassen

Edvard Nielsen Aronsen

Mette Arge-Hammeken

