



Inatsisartut
Parma Lund Kreutzmann
Inuit Ataqatigiit

Besvarelse af § 37 spørgsmål nr. 178/2025

Kære Parma Lund Kreutzmann,

Du har i henhold til § 37, stk. 1 i Forretningsordenen for Inatsisartut fremsat spørgsmål til Naalakkersuisut. Jeg takker for spørgsmålene, som er henvist til min besvarelse. Spørgsmålene gengives og besvares nedenfor.

Dato: 16-10-2025
Sags nr: 2025-21378
Akt nr: 25840668

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

- 1. Er Naalakkersuisut enig med Sundhedsledelsen i, at yderdistrikter samt mindre byer med læge kun skal have åbningstid mellem kl. 08:00 – 16:00 og at de skal lukkes for indlæggelser og at konsultationer, der foretages med en læge i Nuuk, kan betegnes som en mindre ændring?**

Naalakkersuisut henviser til berigtigelsen fra Det Grønlandske Sundhedsvæsen den 23. september 2025, hvor det tydeligt fremgår, at alle borgere – også i yderdistrikter og mindre byer – fortsat har adgang til sundhedsvæsenet døgnet rundt. Uden for normal åbningstid sker betjeningen via telefonhenvendelse, og hvis der er behov, kan sundhedspersonale vurdere, om borgeren skal ses fysisk eller eventuelt indlægges. Mindre sundhedscentre og bygder har som regel én akutseng til at stabilisere patienter, indtil de kan overflyttes til relevant behandlingssted.

Naalakkersuisut anerkender, at både samfundet og borgernes behov forandrer sig over tid. Derfor skal sundhedsvæsenets tilbud løbende tilpasses, med inddragelse af borgerne, så de kan føle sig trygge og velinformede, samtidig med at der tages hensyn til de tilgængelige ressourcer. Der pågår i øjeblikket politiske drøftelser, partierne i mellem, om, hvilke sundhedstilbud der skal prioriteres fremadrettet som led i arbejdet med et Udvidet Sundhedsforlig. De aktuelle tilpasninger er sket ud fra Sundhedsforliget 2023 med et flertal af partierne, og ud fra ydelseskataloget. Naalakkersuisut er ikke enige i påstanden om politisk bestemte serviceforringelser hvorfor der igen skal henvises til de tidligere fremsendte berigtigelser og pressemeddelelser, som også indeholder redegørelser af forbedrede muligheder for at komme i kontakt med specialisterne via telemedicin.

- 2. Hvad skal man gøre for en behandlingskrævende terminal patient for at sikre at patienten ikke har smerter og at patienten har tilfredsstillende pasningsforhold i patientens sidste tid? Hvis man for eksempel bor i Qeqertarsuaq, skal patienten så være i Aasiaat i den sidste tid? Væk fra familie og ens kære omgangskreds?**

Når en patient er terminal og har behov for behandling og pleje i den sidste tid, er det afgørende for sundhedsvæsenet at sikre, at patienten er så smertefri som muligt og har trygge, værdige og tilfredsstillende forhold. Sundhedsvæsenet tilstræber, at terminale

patienter kan være tæt på deres nærmeste, både af hensyn til patientens velbefindende og for at give pårørende mulighed for at være en del af den sidste tid. Det betyder, at man i videst muligt omfang forsøger at støtte op om, at patienten kan forblive i sin hjemby, fx i Qeqertarsuaq, så længe det er sundhedsfagligt forsvarligt. Der vil typisk være en lokal indsats, hvor det sundhedspersonale, der er til stede, f.eks. sygeplejersker og sundhedsassistenter, i samarbejde med læger fra regionssygehuset (f.eks. i Aasiaat) støtter op med lindrende behandling og pasning. Det kan også omfatte smertelindring, psykosocial støtte og tæt dialog med familien. Kun hvis patientens tilstand kræver specialiseret pleje eller udstyr, der ikke er tilgængeligt lokalt, kan det være nødvendigt med en overflytning til et større sundhedscenter eller regionssygehus. I sådanne tilfælde vil man i høj grad tage hensyn til patientens og familiens ønsker, og der kan arbejdes for, at en pårørende kan ledsage patienten, hvis muligt. På baggrund af Inatsisartuts beslutning om at nedsætte et Palliativt team, har Naalakkersuisut rammesat arbejdet med at udvikle og styrke borgernes og patienternes tryghed i livets sidste fase. Det er derfor fortsat en prioritet for Naalakkersuisut at omsorgen for den døende patient sker efter borgerens ønske og behov, og det vil være en fortsat prioritet i det politiske arbejde, at styrke patienternes autonomi og retssikkerhed. Det er Naalakkersuisuts overbevisning, at tryghed skabes i relationen mellem patienterne og plejepersonalet, og de øvrige fagpersonaler, hvorfor at der er investeret i det landsdækkede tilbud i det palliative område, hvor relevant fagpersonale landet over er blevet tilbudt opkvalificerende kompetenceudvikling.

Med venlig hilsen



Anna Wangenheim

Naalakkersuisoq for Sundhed og Personer med Handicap