

Bilag I



INATSIARTUT

Naalakkersuisoq for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender samt Naalakkersuisoq for Sundhed og Nordisk Samarbejde

Dato: 13. april 2015

J.nr.: 01.31.11-00014

Indkaldelse til samråd med Finans- og Skatteudvalget torsdag den 16. april 2015, kl. 11.00 i mødelokale 1.

I medfør af § 19 i Inatsisartuts forretningsorden indkalder Finans- og Skatteudvalget hermed Naalakkersuisoq for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender samt Naalakkersuisoq for Sundhed og Nordisk Samarbejde til samråd vedr. Forslag til Finanslov for 2015. (FM2015/7).

Finansudvalgets bemærkninger og spørgsmål:

Hermed fremsendes Finansudvalgets supplerende spørgsmål og bemærkninger til Finanslovsforslag 2015. Spørgsmålene er primært baseret på Finansudvalgets gennemgang af Naalakkersuisuts besvarelser af udvalgets spørgsmål af 18. marts 2015.

I den forbindelse ønsker Finans- og Skatteudvalget, at Naalakkersuisut svarer på følgende spørgsmål:

De angivne punktnumre henviser til de samme punktnumre i udvalgets spørgsmål af 18. marts.

8. Aktivitetsområde 30 Naalakkersuisoq for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender

8.1 Hovedkonto 30.01.01 Departementet for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender

Hvad er baggrunden for, at de 5 konstituerede departementschefstillinger endnu ikke er slået op?

8.8 Hovedkonto 30.11.10 Boligsikring

Naalakkersuisut oplyser alene, at der ikke vil være nogen påvirkning i 2015. Hvordan forventes påvirkningen så at være for overslagsårene?

8.9 Hovedkonto 30.12.08 Offentlig pension til alderspensionister

Det fremgår af Naalakkersuisuts besvarelse af spørgsmål b), at de ældre skal sikres en mulighed for adgang til offentlige tilbud. Hvad mener Naalakkersuisut med det?

9. Aktivitetsområde 34 – 35 Naalakkersuisoq for Sundhed og Nordisk Samarbejde

9.1 Hovedkonto 34.01.01 Nationale Sundheds og Uddannelsesindsatser

Naalakkersuisut oplyser, at der fortsat er udfordringer ved, at bevillingsrammen ikke på alle områder er realistisk, hvilket medfører, at økonomien helt overordnet vurderes samlet og ikke konto for konto. Udvalget anser dette for at være bekymrende, og ønsker uddybet hvad Naalakkersuisoq gør for at løse problemet.

9.2 Hovedkonto 34.11.03 Dronning Ingrid's Hospital

Det anføres i svaret, at den ekstraordinære bevilling har betydet, at ventetiden er reduceret betydeligt, og at tilgangen af patienter er i nogenlunde balance med den nuværende behandlingskapacitet. Skal Naalakkersuisuts svar forstås således, at ventetiden på operationer på kunstigt knæ/hofte, grå stær, galdesten og hul på trommehinden, fremover vil kunne holdes på et rimeligt niveau; men at en stigende tilgang af patienter med mistanke om tarmkræft, vil medføre en forøget venteliste på dette område, med mindre der tilføres ekstra ressourcer til området svarende til den nuværende ekstrabevilling?

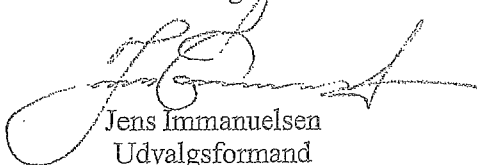
9.6 Hovedkonto 34.12.03 Fællesudgifter, evakueringer m.v.

Det synes at virke paradoksalt, at det offentlige betaler for transporten af syge til behandling i Danmark, men ikke til hjemtransporten ved dødsfald under sygeopholdet i Danmark. Udvalget mener, at dette forhold bør tages op til fornyet overvejelser med henblik på evt. koordinering af de gældende regler. Hvad er Naalakkersuisuts kommentarer til dette?

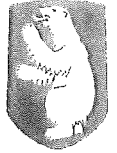
Udvalget påregner at stille opfølgende spørgsmål under samrådet.

Udvalget har som målsætning, at et samråd i videst mulige omfang skal tage form af en politisk drøftelse imellem medlemmet af Naalakkersuisut og udvalget – typisk om prioriteringer og målsætninger. Ved den mundtlige drøftelse bør så vidt muligt benyttes frit foredrag. Udvalget ønsker endelig at modtage et notat på grønlandsk og dansk om foranstående spørgsmål i forlængelse af samrådet. Notatet bedes sendt elektronisk til saam@ina.gl senest umiddelbart efter samrådet. Såfremt notatet medbringes og anvendes under samrådet bedes en kopi givet til udvalgets tolk og udvalgssekretær umiddelbart ved samrådets begyndelse.

Med venlig hilsen



Jens Immanuel
Udvalgsformand



Samrådssvar til Finans- og Skatteudvalget vedrørende Finanslov 2015

15.april 2015
Sagsnr. 2015-
Dok. Nr.

Der fremsendes hermed svar på udvalgets spørgsmål vedrørende Finanslov 2015.

Postboks 260
3900 Nuuk
Tlf. (+299) 34 50 00
Fax (+299) 34 66 66
E-mail: ian@nanoq.gl
www.naalakkersuisut.gl

Spørgsmål:

8.1 Hovedkonto 30.01.01 Departementet for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender:

Hvad er baggrunden for, at de 5 konstituerede departementschefstillinger endnu ikke er slået op?

Svar:

Naalakkersuisoq for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender skal på baggrund af spørgsmålet henvise til, at Naalakkersuisoq for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender ikke kan repræsentere Naalakkersuisut i spørgsmål om besættelse af departementschefstillinger, idet disse anliggender varetages af Formandens departement. Formandens departement har tilkendegivet, at de ledige departementschefstillinger vil blive slået op til besættelse snarest efter, at der er ansat en departementschef i Formandens departement.

Spørgsmål:

8.8 Hovedkonto 30.11.10 Boligsikring
Naalakkersuisut oplyser alene, at der ikke vil være nogen påvirkning i 2015. Hvordan forventes påvirkningen så at være for overslagsårene?

Svar:

Forslag til Inatsisartutlov om boligsikring i lejeboliger vil blive fremsat på EM2015 med forventet ikrafttræden i 2016. Med indførelse af aktuel indkomst som grundlag for beregningen af boligsikringen forventes på sigt offentlige besparelser på udbetaling af boligsikring. Departementet for Finanser har beregnet den årlige besparelse ved overgangen til anvendelse af aktuel indkomst som beregningsgrundlag for offentlige ydelser til ca. 20 mill. kr., heraf vedrører de 12,6 mill. kr. årligt boligsikring. Besparelserne vil først blive indarbejdet efter lovforslagets vedtagelse.

Spørgsmål:

8.9 Hovedkonto 30.12.08 Offentlig pension til alderspensionister
Det fremgår af Naalakkersuisuts besvarelse af spørgsmål b), at de ældre skal sikres mulighed for adgang til offentlige tilbud. Hvad mener Naalakkersuisut med det?

Svar:

Det skal sikres at de ældre har adgang til ældrevenlige boliger samt ældreinstitutionspadser. Yderligere skal der tages initiativ til at sikre, at alle ældre forbliver selvhjulpne så længe som muligt.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga
Med venlig hilsen

Departementchef

Julie Præst Wilche





Til
Finans- og Skatteudvalget

Samråd i Finans - og skatteudvalget

Svar i forbindelse med samråd med Finans- og skatteudvalget torsdag d. 16. april 2015 kl. 18.00

Ad. 9.1 Hovedkonto 34.01.01 Departementet for Sundhed

Naalakkersuisoq for Sundhed og Nordiske Samarbejder arbejder fortsat på at tilpasse de enkelte finanslovskonti til bevillingsrammen. Den samlede ramme for sundhedsvæsnen anses ikke, som urealistisk, men fordelingen mellem de enkelte konti undergår aktuelt en kvalitativ økonomivurdering/styring ligesom der altid vil være udefrakommende forhold som betyder løbende justeringer (se næste afsnit).

Sundhedsområdet skal ses som et samlet aktivitetsområde, idet de enkelte finanslovskonti er afhængige af hinanden – f.eks. vil en stigning i evakueringer, medfører en stigning i omkostningerne til behandling i udlandet, og denne gensidige påvirkning indebærer således, at det ikke er muligt at føre økonomistyring konto for konto. Et andet eksempel er at hjemtagelse af kontroller til Grønland, hvilket indebærer at udgifterne løbende flyttes fra udenlandskontoen til henholdsvis Dronning Ingrid Hospital og Regionerne. Sundhedsvæsnen fører en ansvarlig økonomistyring finanslovskonto for finanslovskonto, men helt overordnet foretages der løbende en samlet vurdering af hele sundhedsområdet med det formål at få mest mulig sundhed for pengene.

Ad. 9.2 Hovedkonto 34.11.03 Dronning Ingrid's Hospital

De ekstraordinære midler til at nedbringe ventelisterne har haft den ønskede virkning, idet de har medvirket til øget aktivitet og dermed faldende ventetider på langt de fleste områder. Når der ses på ventelister er det vigtigt også at se på udviklingen i sygdomme og befolkningens henvendelser til sundhedsvæsenet. Der er øget fokus på sundhed, mere kendskab til sygdomme f.eks. kræft og dermed er der automatisk flere henvendelser og undersøgelser.

Med bevillingen til ekstra aktivitet inden for øjenkirurgi, ortopædkirurgi, ørekirurgi og undersøgelse af patienter med mistanke om kræft i tyktarmen synes tilgangen af patienter til behandling at balancere med den behandlingskapacitet, der er i sundhedsvæsenet med de nuværende ressourcer. Hvis det nye højere serviceniveau skal opretholdes fra 2016 skal der i udgangspunktet findes midler dertil i finansloven for 2016.

Naalakkersuisut vil som led i forberedelsen af FFL 2016 analysere, hvor stort det økonomiske behov derfor vil være under hensyntagen til opstillingen af mulige relevante servicemål, mulighederne for at finde finansiering dertil med henblik på, at der som led i

15. april 2015
Sagsnr. 2014-097523
Dok. Nr. 1935795

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

en kommende finanslovsaftale for 2016 kan søges indgået et flerårigt forlig omkring sundhedsområdet, som vil give gode og sikre rammer for sundhedsvæsenet og samtidig en holdbar økonomisk udvikling på området. Spørgsmålet ventes allerede taget op i forbindelse med de igangværende finanslovsforhandlinger, men udfordringen ligger som anført først fra 2016, og der er behov for en nærmere analyse, forinden der lægges nye økonomiske rammer fra og med 2016.

Ad 9.6 Hovedkonto 34.12.03 Fællesudgifter, evakueringer m.v.

Sundhedsvæsenet har en lovreguleret pligt til at betale for patienttransport jf. Hjemmestyrets bekendtgørelse nr.2 af 24. Januar 2005 om ydelser ved undersøgelser og behandling udenfor patientens hjemsted. Personer der er afgået ved døden i sundhedsvæsenets regi, er ikke omfattet af patientbegrebet. Gældende sundhedslovgivning indeholder således ikke hjemmel til at dække udgifter i forbindelse med transport af afdøde patienter til deres hjemby.

Sundhedsvæsenet har aktuelt ingen planer om at udarbejde lovgivning der omfatter betaling for hjemtransport af patienter der dør medens de er under behandling udenfor deres hjemby/ bygd.

Det kan oplyses at det er patientens hjemkommune, familien og/ eller boet der afholder udgifter ifm hjemtransport af afdøde patienter.

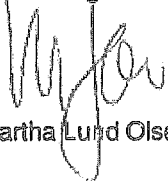
Kommunalbestyrelsen kan i visse tilfælde yde hjælp til hjemtransport af kisten jf. Inatsisartutlov nr. 7 af 31. Maj 2010 om ændring af landstingsforordning om offentlig hjælp (Kistetransport samt præcisering af betingelser for tildeling af offentlig hjælp) Hjælp hertil kan ydes i særlige tilfælde, hvis hverken boet eller familien kan dække udgifterne. Hvis det senere viser sig at boet eller familien kunne have dækket udgifterne kan hjælpen kræves tilbagebetalt. Yderligere kriterier og formalia er oplyst i forordningen. Forordningen blev senest revideret ved forårsamlingen 2010 og i den forbindelse kan det oplyses at man i den forbindelse ikke valgte at ændre på forholdene ved ligkistetransport.

Reglerne om sundhedsvæsenets udgifter til ligtransport er ikke lovfæstet. Sundhedsvæsenets praksis er, at hvis en patient der under behandling på et af sundhedsvæsenets sygehuse eller på sygehus i Danmark, som grønlands sundhedsvæsen har visiteret til, kan der rettes henvendelse til sundhedsvæsenet som vil betale for udgifter til en almindelig enkeltbillet for en siddende passager.

Når Landstingsforordning om offentlig hjælp skal revideres så vil dette aspekt selvfølgelig blive genstand for fornyet overvejelse.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga

Mød venlig hilsen



Martha Lund Olsen