

Forslag til forespørgselsdebat om, hvordan Naalakkersuisut og Inatsisartut forholder sig til aktiv dødshjælp med udgangspunkt i rapporten: “Belysning af, hvor vi som samfund ønsker at forholde os til aktiv dødshjælp og en analyse af udviklingsmulighederne inden for den palliative indsats”.

Medlem af Inatsisartut Jens-Frederik Nielsen, Demokraatit

Ordførerindlæg:

Fra Siumut har vi følgende ordførerindlæg til Inatsisartut-medlem Jens-Frederik Niensens, Demokraatit's, forslag til forespørgselsdebat.

Fra Siumut vægter vi det meget højt, at de syge borgere i vores samfund får den bedste hjælp. Derfor er vi med til at udvikle det grønlandske sundhedsvæsen ved at bevilge midler for at følge med med grundlag i behov. Naturligvis, som vi jo ved, kan økonomien i Grønland lave barrierer, da det er et stort spørgsmål om, hvordan økonomien er i Grønland.

Jens-Frederik Niensens fra Demokraatit's forslag er ikke nyt. Den kom første gang på dagsordenen i EM2018, hvor der på daværende tidspunkt besluttede Inatsisartut, at der skal etableres en arbejdsgruppe. Inatsisartut-beslutningen førte til, at arbejdsgruppen effektuerede deres opgave og har arbejdet med en rapport. Arbejdsgruppen har også anbefalet forskellig forslag. Arbejdsgruppen føres af følgende:

Landslægeembedet i Grønland (formand), Lægeforeningen i Grønland, Grønlands Sygeplejeforening samt Sundhedsetisk Råd, Mennerettighedsrådet, Neriuffik, Den grønlandske Menighed, og på vegne af kommunerne, Kommuneqarfik Sermersooq.

Arbejdsgruppen afslog på daværende tidspunkt samlet, og begrundede det med, at der ikke var et større ønske om, da der for patienter i terminalfasen allerede en god mulighed for gratis behandling samt medicin i Det grønlandske Sundhedsvæsen.

Arbejdsgruppen nævnte også, at der skal udvikles omsorg for patienter, og at sundhedsvæsenet skal udvikle det. Desuden skal der tages formål som f.eks:

Etablering af en specialafdeling i Det grønlandske Sundhedsvæsen, som tager sig af patienter med livsfarlig sygdom. Etablering af en ordning med faste regler og metoder for patienter samt et sammenhængende projekt.

Opkvalificering af personale i Det grønlandske Sundhedsvæsen samt kommuner. Der kan ved at samarbejde mere mellem Det grønlandske Sundhedsvæsen samt kommunerne etableres et døgntilbud.

Mere samarbejde mellem Det grønlandske Sundhedsvæsen samt alderdomshjem og bosteder, som er styret af kommunerne.

Optimering for mulighed for digital lægekonsultation for dem, som har en faretruende og livstruende sygdom.

Tidlig etablering af projekt for patienter, som er utvivlsom i terminalfasen.

Etablering af støtteordning for borgere med faretruende sygdom.

Forbedring af muligheder og vilkår for pårørende, som er på orlov. Det er det, der er formålet med dem, der arbejder i psykiatrien.

Fra Siumut's side synes vi, at det der er fremlagt til debat, ikke er noget, man let kan svare på, samt at de spørgsmål, der er frembragt, ikke lige kan besvare med det samme. Men vi skal som samfund finde muligheden for at debatere og velbenyttes. Vi mener fra Siumut, at vi først bør høre, hvad befolkningen har at sige i debatten og, hvad deres begrundelser er, og at vi med udgangspunkt i deres budskaber, hvor vi her i Inatsisartut først debaterer emnet, hvorved vi får et beslutningsgrundlag.

Ligesom andre lange har taget beslutning i så svære vilkår og medinddraget deres befolkning, som har givet et beslutningsgrundlag.

Med disse ord fra Siumut ønsker vi, at debatten bliver udbytterig

Mala Høy Kúko, Siumut

(Denne version er oversat fra grønlandsk. Ved tvivlsspørgsmål er den grønlandske version gældende.)