



## **Naalakkersuisutmedlemmet for Finanser**

### **Orientering til Naalakkersuisut om Finansudvalgets beslutning torsdag den 12. november 2009 - Sag nr. 01.31.06/09-00437**

#### **Ansøgning om merbevilling til det grønlandske sundhedsvæsen**

Naalakkersuisut **indstiller,**

- at** bevillingen på hovedkonto 34.11.01, Patientbehandling i udlandet, somatisk, forhøjes med 8.700.000 kr.
- at** bevillingen på hovedkonto 34.12.01 Sundhedsdistrikter, lægebetjening, forhøjes med 16.000.000 kr.
- at** bevillingen på hovedkonto 34.12.02 Udvikling og projekter, forhøjes med 13.900.000 kr.
- at** DAU-resultatet forværres med 38.600.000 kr.

#### **Finansudvalgets bemærkninger**

Naalakkersuisut søger i denne sag om en tillægsbevilling på 38,6 mio. kr. til Sundhedsvæsenet.

Finansudvalget konstaterer, at det er 5. gang i 2009, at der søges om forhøjelse af driftsbevillinger til Sundhedsvæsenet, jfr. udvalgets tidligere afgørelser fra i år (Sag 407, 419, 422 og 434). Udvalget finder på denne baggrund, at det er svært at acceptere, at det atter anses nødvendigt, at søge om en tillægsbevilling til Sundhedsvæsenet.

Udvalget finder, at Sundhedsvæsenets økonomistyring uden ophold må styrkes. Udvalget ser særligt et behov for, at der tilføjes personer med viden om økonomistyring og budgetlægning til distriktssygehusenes daglige styring, således at styringen ikke blot overlades til det (korttidsansatte) kliniske personale, som i sagens natur må forventes at prioritere patientbehandlingen højest. Dette vil ligeledes medvirke til at begrænse det forelagte problem med dårlig budgettering af lønningerne på distriktssygehusene.

Udvalget har særligt noteret sig, at det af bilaget til ansøgningen fremgår, at der vil ”*blive indgået*” en aftale med Deloitte om en strukturanalyse af Sundhedsvæsenet. Det var ellers Udvalgets forståelse, at en sådan aftale allerede *var* indgået. I Naalakkersuisuts besvarelse af Finansudvalgets spørgsmål 9.4c til FFL10 oplyste Naalakkersuisut således: ”*Der er indgået en aftale med Deloitte om en ”Økonomi- og strukturanalyse af det grønlandske sundhedsvæsen*”. Udvalget skal derfor anmode klart oplyst en sådan aftale er indgået eller ej! I fald aftalen er

indgået ønskes også en kopi af aftalen.

Udvalget har noteret sig, at Deloittes strukturanalyse skal løbe over 2 år. Udvalget finder, at det bør overvejes, hvorvidt det vil være muligt at fremskynde færdiggørelsen af denne analyse m.h.p. hurtigst muligt at få implementeret reformer, der vil være egnede til at begrænse udgiftspresset i Sundhedsvæsenet. Såfremt dette måtte anses umuligt, skal Udvalget alternativt anmode om løbende at modtage delrapporter eller løbende afrapporteringer.

Udvalget har noteret sig, at Sundhedsvæsenet har opsagt sin driftsaftale med Sermit A/S, eftersom servicen fra Sermit angiveligt var utilfredsstillende. Efter opsigelsen var Sundhedsvæsenet imidlertid fortsat afhængig af ydelser fra Sermit, hvilket iflg. det oplyste har medvirket med en uafklaret andel til det varslede merforbrug, idet Sermit efter opsigelsen tilsyneladende har sat sine timepriser op til det dobbelte. Når der i øvrigt bortses fra det muligvis etisk betænkelige i denne fremgangsmåde fra Sermits side *kan* det næppe betegnes som uforudsigeligt eller overraskende, at selskabet ikke fortsat leverede ydelser til den samme pris som hidtil, *efter* Sundhedsvæsenet havde opsagt den hidtidige driftsaftale. En større grad af omtanke og forudseenhed fra Sundhedsvæsenets ledelses side er således absolut påkrævet.

### **Finansudvalgets beslutning**

Finansudvalget **godkender** indstillingerne fra Naalakkersuisut. Udvalget skal anmode om at modtage Naalakkersuisuts kommentarer til de ovenfor anførte bemærkninger senest den 22. november 2009 på grønlandsk og dansk med kopi til [nch@ina.gl](mailto:nch@ina.gl).

På Finansudvalgets vegne

Naaja Nathanielsen  
Formand for Finansudvalget

### **KOPI:**

- Sundhedsudvalget