



18. november 2021

I medfør af § 37 stk. 1 i Forretningsordenen for Inatsisartut fremsætter jeg følgende spørgsmål til Naalakkersuisut.

**Spørgsmål til Naalakkersuisut:**

1. Har Naalakkersuisut planer om at arbejde for, at ufrivillige barnløse kan få anerkendt deres barnløshed som en sygdom her i Grønland?
2. Kan Naalakkersuisut kort redegøre for, hvor mange barnløse par, der har været i udlandet, herunder i Danmark, for at blive behandlet for ufrivillig barnløshed, herunder i forhold til IVF- og ICD-behandlinger?
  - a. Hvordan har udviklingen været i de seneste 5 år?
  - b. Hvor meget har barnløse par betalt i gennemsnittet for at blive behandlet for, eksempelvis IVF-behandling i Danmark?
3. Hvad vil de økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige være ved, at Grønland anerkender barnløshed som en sygdom her i Grønland, så behandlingen derved bliver en del af sundhedstilbuddet?
4. Hvad vil det årligt koste for sundhedsvæsenet, at barnløse par kan blive behandlet med IVF- og ICD?
5. Vurderer Naalakkersuisut at en eventuel anerkendelse af barnløshed som sygdom vil skabe præcedens for andre sygdomme, som det Grønlandske sundhedsvæsen ikke kan varetage? Svar bedes begrundet.

(Medlem af Inatsisartut Anna Wangenheim, Demokratesne)

**Begrundelse**

I foråret 2018 besluttede det daværende Naalakkersuisut at standse for barnløse pars IVF- og ICD-behandlinger i Danmark<sup>1</sup>. En af årsagerne var, at man i Grønland ikke anerkender barnløshed som en sygdom på trods af, at verdenssundhedsorganisationen, WHO, har anerkendt barnløshed som en sygdom.

En ældre rapport belyser, at man i Grønland har et større problem med barnløshed i forhold til Skandinavien<sup>2</sup>. Midt i vores abort-debat og et ønske om, at befolkningen skal tage et større medansvar for blandt andet seksuel sundhed og dertil sundhedsudgifter, mener jeg at det er nærliggende at understrege at vi har brug for, at der bliver født fler sunde og raske børn i armene hos kærlige og omsorgsfulde

<sup>1</sup> <https://sermitsiaq.ag/barnloese-faar-svaekket-behandlingsmuligheder>

<sup>2</sup> [https://www.sdu.dk/sif/-/media/images/sif/udgivelser/2005/groenland/sygdom\\_og\\_helbred\\_i\\_groenland.pdf](https://www.sdu.dk/sif/-/media/images/sif/udgivelser/2005/groenland/sygdom_og_helbred_i_groenland.pdf)



forældre. Oftest er barnløse par ressourcestærke familier, som inderligt ønsker sig børn, og det hænger ikke så godt sammen og kan virke uretfærdigt, at nogle aborterer flere gange om året<sup>3</sup>.

Jeg ønsker at vide, hvor mange par der reelt set har haft udfordringer med at få hjælp til at blive behandlet for barnløshed, og hertil at få dækket rejse- og opholdsudgifterne i Danmark i forsøget på at blive gravide, idet der er forbundet med store menneskelige- og økonomiske konsekvenser for disse mennesker<sup>4</sup>.

I forsøget på at præge en sund udvikling med tiltag, som forebygger uønskede aborter og øger fødselstallet er der derfor brug for sundhedsreformer, som tager højde for balancering af den negative status quo med et fortsat alt for højt aborttal.

Vores velfærdsudgifter er under stærkt pres, hvorfor vi må prioritere hårdere end nogensinde før, idet Naalakkersuisut endnu ikke er fremkommet med en uddannelse- og arbejdsmarkedsreform, som skal få flere i arbejde og øge landskassens indtægter for at kunne betale for de øgede velfærdsudgifter.

Jeg ønsker derfor at vide, om Naalakkersuisut har planer om at anerkende barnløshed som en sygdom, og om vi skal samarbejde om at allokere midler til sundhedsfremmende og anerkendelsesværdige initiativer med det for øje at højne sundere fødselstallet i Grønland.

Jeg ønsker at mine spørgsmål må blive besvaret indenfor 10 arbejdsdage.

---

<sup>3</sup> <https://sermitsiaq.ag/aborttallet-ligger-fortsat-hoejt>

<sup>4</sup> <https://sermitsiaq.ag/node/213581>