



Medlem af Inatsisartut Aleqa Hammond
Siumut, her

**§ 36 stk. 1, nr. 2010-37 ALHA:
Mener Naalakkersuisut stadig, at der ikke er nogen der venter på en
kræftbehandling i Grønland og at der fortsat ikke er behov for ga-
rantistilling?**

18. februar 2010
Sagsnr. 2010-025782
Dok. Nr. 313446

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

Jeg takker medlemmet af Inatsisartut for spørgsmålet.

Det berør mig dybt, når det bringes frem i pressen, at sundhedsvæsenets tilbud ikke er dækkende på kræftområdet. Der er derfor igangsat en undersøgelse omkring de specifikke sygdomsforløb, der er blevet nævnt i forbindelse med den sidste tids presseomtale.

Forløbet af en kræftsygdom afhænger i det væsentlige af typen af kræft og af tidlig kontakt til sundhedsvæsenet ved nytilkomne symptomer samt af korrekt primær diagnostik og visitering til videre udredning fra sundhedsdistrikterne

Naalakkersuisut udtalte ved Landstingets Efterårssamling i 2009 i forbindelse med diskussionen om maksimal ventetid i forbindelse med behandling for kræft og om en national kræftplan blandt andet ” Der er i Grønland i dag ingen egentlig ventetid i sundhedsvæsenet på udredning ved mistanke om en kræftsygdom. Ved mistanke viderehenvises patienter umiddelbart til nærmere udredning på DIH. Forløbet fra mistanke om kræft til diagnosen er stillet er derfor generelt ikke længere i Grønland end i Danmark”.

Naalakkersuisut udtalte også ”Det er for Naalakkersuisut meget vigtigt at kunne være med til at sikre, at opsporingen og behandlingen af kræft foregår effektivt, samt at den enkelte kræftpatient efter endt behandling sikres den bedste opfølgning og behandling af eventuelle fysiske som psykiske bivirkninger af kræftbehandlingen. Naalakkersuisut finder det også vigtigt, at den enkelte kræftpatient oplever udrednings- og behandlingsforløbet som sammenhængende og trygt”.

Det mener Naalakkersuisut fortsat.

Naalakkersuisut er også fortsat meget positiv overfor at medvirke til udarbejdelse af en langsigtet strategi på kræftområdet og afviser ikke tanken om en udrednings- og behandlingsgaranti på kræftområdet, men mener fortsat, at en sådan garanti ikke kan gives uden en gennemgribende analyse af hele kræftområdet fra forebyggende tiltag, over tidlig opsporing, behandling og efterbehandling og at en eventuel behandlingsgaranti nødvendigvis må have baggrund i en samlet strategi på kræftområdet og dermed i en national kræftplan.

Arbejdet med en national kræftplan er allerede pålagt Naalakkersuisut, idet et enigt Inatsisartut ved efterårsmødet i 2009 tilsluttede sig, at Naalakkersuisut snarest pålægges at igangsætte strukturerede undersøgelser om forekomsten og udviklingen af kræft i Grønland, således at disse kan understøtte og justere en national kræftplan, der skal igangsættes indenfor denne valgperiode.

I tilknytning hertil blev pålagt, at Naalakkersuisut senest til efterårsmødet i 2011 skal fremlægge rammerne for de påtænkte undersøgelser i form af en skriftlig redegørelse.

Inussiarnersumik inuulluaqquisilluta

Med venlig hilsen

Agathe Fontain

Naalakkersuisoq for Sundhed