

**Forslag til: Inatsisartutlov om sundhedsvæsenets styrelse, organisation samt sundhedsfaglige personer og psykologer**

(Naalakkersuisut)

**Forelæggelsesnotat**

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed, Agathe Fountain)

**1. behandling**

På Naalakkersuisuts vegne skal jeg hermed forelægge forslag til Inatsisartutlov om sundhedsvæsenets styrelse, organisation samt sundhedsfaglige personer og psykologer. Lovforslaget er primært en videreførelse af den nuværende forordning om sundhedsvæsenets styrelse og organisation. I overensstemmelse med ”Notat om lovgivningsterminologi fra og med EM 2010” af 27. januar 2010 fremsættes forslag til Inatsisartutlov, idet der ønskes tilføjet nye bestemmelser til forordningen, samt ændret indholdsmæssigt i enkelte bestemmelser.

Ved Efterårssamlingen 2009 (EM2009/137) blev det foreslået, at Naalakkersuisut skulle fremsætte forslag til en psykologlov med bl.a. regler om titelbeskyttelse, opnåelse af autorisation, psykologers rettigheder og pligter, tilsynsmyndighed og idømmelse af foranstaltninger.

Departementet for Sundhed udarbejdede på baggrund af Inatsisartuts behandling af forslaget en redegørelse om mulighederne for en grønlandsk autorisationslov for psykologer. Redegørelsen blev omdelt for Inatsisartut ved Forårssamlingen 2010. Departementet anbefaler i redegørelsen, at der ikke udarbejdes en grønlandsk autorisationslov for psykologer.

Lovforslaget indebærer et alternativ til en grønlandsk autorisationslov for psykologer og sundhedsfaglige persongrupper. Lovforslaget giver Naalakkersuisut bemyndigelse til at fastsætte regler for psykologer og sundhedsfaglige personer, der kan indeholde bestemmelser om titelbeskyttelse, psykologernes og sundhedspersonernes pligter, patienternes rettigheder, tilsyn, sanktionsbestemmelser og andre forhold af betydning for sundhedspersoner og psykologer og udøvelsen af deres faglige virksomhed.

Lovforslaget åbner mulighed for et udvidet tilsyn for Landslægeembedet. Forslaget lovfæster og udvider Landslægens praksis med at træffe afgørelse i patientklagesager over personer, der ikke er omfattet af Sundhedsvæsenets Patientklagenævns virksomhed.

Bestemmelserne skal medvirke til at sikre patientsikkerheden og patienternes retsstilling. Samtidig ønskes at skabe ensartethed i klagemulighederne for patienter, der behandles af

dansk autoriseret personale og for patienter, der behandles af ikke dansk autoriserede personer, både inden for og uden for sundhedsvæsenet.

Det bemærkes, at Sundhedsvæsenets Patientklagenævn afløses af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn den 1. januar 2011. Der henvises derfor i lovtæksten til Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.

Det fremgår af Landstingsforordning nr. 3 af 23. maj 2000, at Landsstyret skal nedsætte et lokalt forebyggelsesudvalg i hver kommune. Disse har til opgave at varetage koordinering af det lokale sundhedsfremmende og forebyggende arbejde og at sikre et lokalt forum, hvor de berørte parter indgår i et tæt samarbejde. Der er med kommunalreformen i Grønland, hvor der i dag er 4 kommuner mod tidligere 18 kommuner, behov for at sikre, at det sundhedsfremmende og -forebyggende arbejde stadig kan udføres i nærmiljøet. Med lovforslaget foreslås, at Naalakkersuisut skal nedsætte et forebyggelsesudvalg i hver by. Herudover har Naalakkersuisut mulighed for i særlige tilfælde at nedsætte yderligere forebyggelsesudvalg inden for den kommunale inddeling.

I 2011 træder Sundhedsreformen i kraft. Sundhedsreformen indebærer, at Grønland går fra at være inddelt i 16 sundhedsdistrikter til at være inddelt i 5 sundhedsregioner. Kompetencen til at inddele landet i sundhedsregioner ligger hos Naalakkersuisut. Dette fremgår af gældende landstingsforordning nr. 3 af 23. maj 2000 om sundhedsvæsenets styrelse og organisation § 4, hvori det fremgår, at ”Landsstyret fastsætter regler for sundhedsdistrikternes inddeling, opbygning og funktion”. Det kræver derfor ikke en lovændring at implementere Sundhedsreformen.

Jeg ønsker med forslaget til Inatsisartutlov om sundhedsvæsenets styrelse, organisation samt sundhedsfaglige personer og psykologer at forbedre patientsikkerheden og patienternes retsstilling, og at sikre, at den sundhedsforebyggende opgave bliver varetaget som hidtil. Med disse bemærkninger overlades forslaget hermed til Inatsisartuts velvillige behandling.