

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger:

I henhold til § 5 i lov nr. 577 af 29. november 1978 om Grønlands hjemmestyre kan rigsmyndighederne efter forhandling med Grønlands Hjemmestyre ved lov bemyndige Hjemmestyret til at overtage den regelsættende myndighed for samt administrationen af et sagsområde, der er nævnt i bilaget til loven. Tilskud til således overtagne sagsområder fastsættes ved lov. I det forannævnte lovbilag er under pkt. 13 udtrykkeligt anført sundhedsvæsenet.

I december 1989 nedsatte sundhedsministeren og Grønlands Landsstyre et særligt forhandlingsudvalg. Dette udvalg fik til opgave at forestå samarbejdet mellem staten og Grønlands Landsstyre om det grønlandske sundhedsvæsens forhold og at forberede Grønlands Hjemmestyres overtagelse af ansvaret for sundhedsvæsenets drift. Forhandlingsudvalget har i en redegørelse bl.a. anbefalet, at ansvaret for sundhedsvæsenet overgår til Grønlands Hjemmestyre den 1. januar 1992, og at Grønlands Hjemmestyre samtidig bemyndiges til at fastsætte regler om sundhedsvæsenet og sundhedsforholdene i Grønland. Lovforslaget er i overensstemmelse hermed.

Grønlands Hjemmestyre ønsker, at de gældende regler vedrørende sundhedsvæsenet og sundhedsforholdene i Grønland forbliver i kraft, indtil de ophæves eller ændres af regler, der fastsættes af Hjemmestyret. Lovforslaget er i overensstemmelse hermed.

Det er regeringens opfattelse, at det er bedst stemmende med principperne for den grønlandske hjemmestyreordning, at loven kun indeholder et minimum af bestemmelser, således at det fuldt ud overlades til Grønlands Hjemmestyre at fastlægge sundhedspolitikken i Grønland.

Sundhedsvæsenet i Grønland består i dag af en driftsorganisation, kaldet Grønlands Sundhedsvæsen, et landslægeembede samt Forebyggelsesrådet i Grønland, »Paarisa«.

Landslægen i Grønland hører som embedslæge i faglig henseende under Sundhedsstyrelsen. På Sundhedsstyrelsens vegne fører landslægen i henhold til lov nr. 397 af 10. juni 1987 om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. tilsyn med sundhedsforholdene i

Grønland og med den virksomhed, der udøves af læger og andet medicinalpersonale m.m. Det foreslås, at Landslægeembedet i sin helhed overgår til Grønlands Hjemmestyre. I denne forbindelse, og da Grønlands Hjemmestyre samtidig foreslås bemyndiget til at fastsætte regler om sundhedsforholdene i Grønland, foreslås Sundhedsstyrelsens hidtidige tilsyn og kompetencer vedrørende det grønlandske sundhedsvæsen i henhold til §§ 2 og 4 i lov nr. 397 af 10. juni 1987 om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. ophævet. Grønlands Hjemmestyre har ønsket, at centralstyrelseslovens regler om Sundhedsvæsenets Patientklagenævn opretholdes, men med den tilføjelse, at Patientklagenævnet, inden der træffes afgørelse i en klagesag vedrørende sundhedsvæsenet i Grønland, indhenter en udtalelse fra de grønlandske sundhedsmyndigheder.

Det er ikke realistisk i Grønland at opbygge en organisation med sundhedsfaglig ekspertise af samme omfang som Sundhedsstyrelsen i Danmark. Det forudsættes derfor, at der efter den 1. januar 1992 fortsat vil være behov for et betydeligt samarbejde mellem Grønlands Hjemmestyre og de centrale danske sundhedsmyndigheder om sundhedsvæsenet og sundhedsforholdene i Grønland.

Grønlands Hjemmestyre vil også inden for sundhedsområdet være forpligtet af den almindelige bestemmelse i § 10 i loven om Grønlands hjemmestyre, hvorefter Hjemmestyret er undergivet de traktatlige forpligtelser m.v., som er bindende for riget.

Lov nr. 275 af 27. maj 1950 om sundhedsvæsenet i Grønland med senere ændringer foreslås ophævet.

Økonomiske og administrative konsekvenser

Under forhandlingerne mellem regeringen og landsstyret om de økonomiske forhold i forbindelse med sundhedsvæsenets overførsel til Grønlands Hjemmestyre har man fulgt samme hovedprincipper som ved tidligere opgaveoverførsler.

Det indgår således, at samtlige bygninger, anlæg, materiel, inventar og beholdninger overdrages vederlagsfrit til Hjemmestyret.