

[Sundhedsministeren]

Landssygeplejerskestillingen, som oprindeligt blev kaldt for forstander i Grønland, blev for mange år siden oprettet, bl.a. fordi man i den daværende organisation følte et særligt behov for at sikre sygeplejemæssigt forsvarlige tilstande. Siden da er der i samtlige sundhedsdistrikter blevet oprettet stillinger som ledende sygeplejerske/forstander, som har ansvaret for sygeplejen i det pågældende distrikt. I takt hermed har landssygeplejerskestillingen mistet sin praktiske betydning. I de senere år har landssygeplejersken da også primært været beskæftiget med personaleadministrative opgaver.

Det overordnede ansvar for det samlede grønlandske sundhedsvæsen er mit. Grønlands Sundhedsvæsens ledelse i Nuuk er den umiddelbart driftsansvarlige og forestår den overordnede planlægning af sundhedsvæsenet i samarbejde med ledelsen af de enkelte sundhedsdistrikter og centralsygehuset.

Med nedlæggelsen af landssygeplejerskestillingen er der sket en tilpasning af organisationen til den stedfundne udvikling og en tydeliggørelse af kompetencelinierne, som vil appellere til de lokale sygeplejeledelsers engagement og ansvarsfølelse både i hverdagen og i forbindelse med den igangværende sundhedsplanlægning.

Spm. nr. S 1115

Til *sundhedsministeren* (14/8 90) af:

Tove Lindbo Larsen (S):

»Har ministeren planer om at gennemføre et forsøgsprojekt i Grønland i lighed med det dansk-newfoundlandske projekt Primary Health Care – en sygeplejemodel?«

Begrundelse

WHO-projektet Primary Health Care – en sygeplejemodel starter i disse måneder i Fakse Kommune og Newfoundland i Canada. Det ville være nærliggende at forestille sig et lignende projekt i en eller flere grønlandske kommuner. Sagen har været drøftet i såvel dansk som i grønlandsk regi, og enkelte kommuner har vist interesse for projektet.

En grønlandsk kommune vil være et geografisk afgrænset velegnet område.

WHO har vist interesse for sagen, og kunne det blive en realitet i Grønland, var chancen

Se evt. tillige henvisningsoversigt på sp. 11471.

for, at det kunne indgå i WHO's 6 års plan, måske til stede.

Svar (23/8 90):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Jeg har ikke aktuelle planer om at gennemføre forsøgsprojekter af den skitserede slags i Grønland.

Jeg kan tilføje, at det grønlandske sundhedsvæsen er enstrenget med stærk vægt på den primære sundhedstjeneste, hvilket giver en række fordele, som bl.a. tilstræbes i det pågældende projekt. Sundhedsvæsenet er decentralt og tæt på befolkningen og omfatter alt lige fra primær sundhedstjeneste og forebyggende arbejde til indlæggelser.

I forhold til danske tilstande er personaleforbruget tilsvarende forskudt i retning af et større forbrug af andre personalegrupper end læger.

Spm. nr. S 1116

Til *miljøministeren* (14/8 90) af:

Ernst B. Schmidt (FP):

»Når ministeren kommer i tvivl om kemikaliers farlighed på et eller andet område – som f.eks. vækstreguleringsmidlet CCC – og derefter indfører forbud mod at anvende midlerne erhvervmæssigt, hvordan vil ministeren så reagere over for erhvervslivet i tilfælde af, at forbudet igen ophæves?«

Begrundelse

Spørgsmålet er stillet for at få klarhed over eventuel erstatningsmulighed, når der indføres et forbud mod salg, som senere viser sig at måtte ophæves.

Svar (28/8 90):

Miljøministeren (Lone Dybkjær):

Det anføres i begrundelsen for det stillede spørgsmål, at det ønskes klargjort, om der vil være grundlag for at gøre et erstatningskrav gældende mod Miljøministeriet, hvis et forbud mod salg af et eller flere produkter ophæves.

Hvis et forbud senere ophæves, betyder det ikke nødvendigvis, at der ikke har været hjemmel til det, eller at det har bygget på forkert eller ufyldstgørende grundlag. Ved administration af lovgivningen, herunder loven om kemi-