

Kapitel 1. INDLEDNING

Pr. 1. april 2009 har Embedslægeinstitutionen ændret navn til Landslægeembedet. Funktioner og ansvarsområder er uændrede.

Landslægen har direkte reference til Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed på linje med departementschefer.

Derved understreges uafhængigheden mellem sundhedsvæsenet og Landslægeembedet.

Lovgrundlaget for Landslægeembedet findes i Landstingsforordning nr. 3 af 23. maj 2000 om sundhedsvæsenets styrelse og organisation.

"§5 Landsstyret opretter en Embedslægeinstitution, der yder rådgivning og anden bistand til Landsstyret og andre myndigheder i sundhedsfaglige spørgsmål.

Stk 2. Embedslægeinstitutionen bistår endvidere Landsstyret med overvågning af sundhedstilstanden og tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udøves af personer inden for sundhedsvæsenet."

"§6 Når Embedslægen bliver bekendt med overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, skal Embedslægen orientere vedkommende myndighed i fornødent omfang. Embedslægen skal ligeledes orientere offentligheden når særlige sundhedsmæssige forhold gør det nødvendigt."

"§7 Landsstyret fastsætter nærmere regler for Embedslægeinstitutionens virke."

I Grønlands Hjemmestyres bekendtgørelse nr. 1 af 4. januar 1996 om Embedslægeinstitutionens (nu Landslægeembedets) virke er de nærmere regler og arbejdsopgaver fastlagt.

Landslægeembedet skal:

1. Overvåge sundhedstilstanden i Grønland og følge udviklingen i forhold, der har betydning for sundheden.
2. Yde rådgivning til Landsstyremedlemmet og andre myndigheder inden for sundhedsfaglige områder, som rets-, social- og miljømedicin.
3. Føre tilsyn med a) sundhedspersonales sundhedsfaglige virksomhed, både autoriserede og ikke autoriserede, og b) sundhedsvæsenets institutioner (sygehuse, plejehjem m.v.) og c) sundhedsmæssige forhold på skoler, daginstitutioner, anstalter, detentioner m.v.
4. Indsamle og bearbejde medicinalstatistiske oplysninger.
5. Udarbejde redegørelser i klagesager til Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.
6. Bistå rets- og politimyndigheder i sager, som kræver embedslægelig medvirken, eksempelvis fader-skabssager, kørekortsager og tvangsindlæggelser indenfor psykiatrien.

Tilgang til data af god kvalitet er en forudsætning for at kunne følge sundhedstilstanden over tid og sammenligne med andre på lokalt og internationalt niveau. Pålidelige registre er en absolut forudsætning for at myndigheder kan få den nødvendige viden til analyse og udarbejdelse af de ønskede politiske strategier og prioriteringer, og er således vigtige til sikring af grundlaget for sundhedsfaglig planlægning og administration af sundhedsvæsenet i Grønland.

Landslægeembedet er hjemsted for følgende dataregistre og datasamlinger:

1) Fødselsanmeldelser, 2) dødsattester, 3) legale aborter og sterilisationer, 4) smitsomme sygdomme, (f.eks. tuberkulose, meningitis, seksuelt overførbare sygdomme m.v.) 5) cancersygdomme, 6) vaccinationsdækning, 7) klagesager, 8) sygeplejerskeautorisationer, 9) misdannelser, samt 10) indberetning af tvang.

Det er vigtigt for Landslægeembedets arbejde, at der er et nært og frugtbart samarbejde med de danske sundhedsmyndigheder, som Statens Serum Institut og Sundhedsstyrelsen.

Der er behov for en tæt kontakt med skandinaviske og internationale samarbejdspartnere.

Landslægeembedet er en selvstændig organisation med eget budget på 3,5 mill. kroner (2010).

INTERN ADMINISTRATION I LANDSLÆGEEMBEDET

I 2010 har følgende været ansat:

Landslæge Flemming Kleist Stenz
Kontorfuldmægtig Tania Dyreborg Broberg
Sygeplejerske, MPH, Turid Bjarnason Skifte
Specialkonsulent Gorm Nørgaard Pedersen

Vikarer:

Vikariende landslæge Børge Sommer fra perioden 5. juli 2010 til perioden 26. juli 2010.

Timelønnet statistisk medarbejder:

Aviaq Jørgensen i perioden fra 19. marts 2007 til 24. august 2010
Malik Koch Hansen i perioden fra 18. maj 2010 til 28. august 2010
Henriette Sakæussen fra 10. september 2010

Deltagelse i konferencer, møder og kurser i 2010:

ICS-Invasive Bacterial Disease Meeting, Toronto	27/1-28/1	Flemming K. Stenz
Development of a strategy on ECDC's role in the European Overseas Countries and Territories, Stockholm	25/3-26/3	Flemming K. Stenz
NOMESCO, København	11/5-12/5	Flemming K. Stenz
AHHEG-møde, København	18/5	Flemming K. Stenz
INCHR-møde, København	18/5-19/5	Flemming K. Stenz
Navigation a Northern Focus on Birth Outcome Surveillance and Reserch, København	20/5	Flemming K. Stenz
Nordisk Helsedirektørmøde, Norge	18/8-20/8	Flemming K. Stenz
Sundhedsmedicinsk konference NunaMed 2010 i Nuuk	4/9 – 6/9	Flemming K. Stenz Turid B. Skifte Gorm N. Pedersen
ICS-arbejdsgruppemøder, København	20/9-24/9	Flemming K. Stenz
AHHEG-møde, København	30/9	Flemming K. Stenz
Planlægningsmøde Nordisk Tilsynskonf., Helsinki	5/10	Flemming K. Stenz
NOMESCO-møde, København	7/12	Flemming K. Stenz

Kurser:

Nordiska Högskolan för Folkhälsovetenskap NHV, Göteborg	25/1–29/1	Turid B. Skifte
---	-----------	-----------------

Tilsynsrejser:

Tilsynsbesøg i Qasigianguit	16/11 – 19/11	Flemming K. Stenz Turid B. Skifte
Tilsynsbesøg i Qeqertarsuaq	23/11	Flemming K. Stenz Turid B. Skifte
Tilsynsbesøg i Aasiaat	15/11, 22/11, 24/11	Flemming K. Stenz Turid B. Skifte
Besøg i Nanortalik med TB eksperter fra WHO og TB gruppen	30/4 – 5/5	Flemming K. Stenz Turid B. Skifte