

Kapitel 1. INDLEDNING

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 **Inatsisartutlov nr. 27 af 18. november 2010 om sundhedsvæsenets styrelse, organisation samt sundhedsfaglige personer og psykologer.**

§ 7. Naalakkersuisut opretter et Landslægeembede, der yder rådgivning og anden bistand til Naalakkersuisut og andre myndigheder i sundhedsfaglige spørgsmål.

Stk. 2. Landslægeembedet bistår Naalakkersuisut med overvågning af sundhedstilstanden.

Stk. 3. Landslægeembedet fører tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udøves af personer inden for sundhedsvæsenet, og med den virksomhed, der udøves af psykologer inden for sundhedsvæsenet.

Stk. 4. Landslægeembedet fører tilsyn med forhold af sundhedsmæssig karakter ved institutioner inden for sundhedsvæsenet.

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

§ 9. Naalakkersuisut fastsætter nærmere regler for Landslægeembedets virke.

Stk. 2. Naalakkersuisut kan fastsætte regler om, at Landslægeembedet fører tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udøves af sundhedsfaglige personer hos offentlige myndigheder udenfor sundhedsvæsenet og i privat regi, og med den faglige virksomhed, der udøves af psykologer hos offentlige myndigheder udenfor sundhedsvæsenet og i privat regi.

Stk. 3. Naalakkersuisut kan fastsætte regler om, at Landslægeembedet fører tilsyn med forhold af sundhedsmæssig karakter hos offentlige myndigheder udenfor sundhedsvæsenet og i privat regi, og med forhold knyttet til psykologers virke hos offentlige myndigheder udenfor sundhedsvæsenet og i privat regi.

Stk. 4. Naalakkersuisut kan fastsætte regler om, at Landslægen træffer afgørelse i sager om patientklager over de i § 3, stk. 1 og stk. 2, nævnte personer, der ikke er omfattet af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns virksomhed, og over andre ansatte i sundhedsvæsenet, som medvirker i det kliniske behandlingsforløb.

§ 10. De i §§ 7 og 9 nævnte personer og institutioner er forpligtet til på begæring af Landslægeembedet, at afgive alle oplysninger, der er nødvendige til gennemførelse af tilsyn.

Stk. 2. De i § 9, stk. 4, nævnte personer, er endvidere forpligtet til på begæring af Landslægeembedet, at meddele Landslægeembedet enhver oplysning, herunder journaler, til brug for behandling af klagesager.

Stk. 3. Landslægen har uden retskendelse, og mod behørig legitimation, fri adgang til at udføre uvarslet tilsyn af de i § 7, stk. 4, og § 9, stk. 3, nævnte institutioner.

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

Landslægeembedets opgaver

- At yde sundhedsfaglig rådgivning og anden bistand til Landsstyret og andre myndigheder i sundhedsfaglige spørgsmål
- At henlede opmærksomheden på mangler ved de sundhedsmæssige foranstaltninger, og komme med forslag til forbedring heraf
- At orientere offentligheden, når særlige sundhedsmæssige forhold gør dette nødvendigt
- At udsende sundhedsfaglige vejledninger til sundhedspersonale
- At føre tilsyn med sundhedspersonale og institutioner
- At foretage forberedende sagsbehandling af sundhedsfaglige patientklager for Sundhedsvæsenets Patientklagenævn
- At udstede grønlandsk autorisation til sygeplejersker
- Landslægen har arbejdsområder ifm retsmedicin, socialmedicin, miljø og hygiejne
- Landslægeembedets øvrige opgaver omfatter overvågning af sundhedstilstanden via medicinalstatistik, udsendelse af meddelelser om forekomsten af smitsomme sygdomme samt en årlig redegørelse om institutionens virke
- Ligeledes deltager Landslægen i tilrettelæggelsen af den generelle sundhedsfremmende og forebyggende virksomhed overfor befolkningen

Der er et nært og frugtbart samarbejde med de danske sundhedsmyndigheder, ligesom der også er en tæt kontakt med skandinaviske og internationale samarbejdspartnere.

Tilgang til data af god kvalitet er en forudsætning for at kunne følge sundhedstilstanden over tid og sammenligne med andre på nationalt 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, arktiske og internationale samarbejdspartnere.

Landslægeembedet er en selvstændig organisation med eget budget på 3,7 mill. kroner i 2013.

INTERN ADMINISTRATION I LANDSLÆGEEMBEDET

I 2013 har følgende været ansat:

Landslæge Flemming Kleist Stenz
Kontorfuldmægtig Tania Dyreborg Broberg
Sygeplejerske, MPH, Turid Bjarnason Skifte
Spezialkonsulent Gorm Nørgaard Pedersen
Sygeplejefaglig konsulent Thomas Rendal

Vikarer:

Vik. landslæge Anne Grete Claudi Jensen i perioden fra den 8. juli 2013 til den 28. juli 2013.

Timelønnet statistisk medarbejder:

Pilunnguaq Filemonsens ansat fra den 15. oktober 2012.

Suulut Lyberth Lange ansat den 8. april 2013.

DELTAGELSE I KONFERENCER, MØDER OG KURSER I 2013:

TB-møde, Iqaluit, Nunavut, Canada	25/1 – 7/2	Flemming K. Stenz & Thomas Rendal
European Society of Clinical Microbiology & Infectious Diseases, Prag, Tjekkiet	22/3 – 24/3	Flemming K. Stenz
Arctic Health Workshop, Århus Universitet, Danmark	17/4 – 18/4	Flemming K. Stenz
Joint ECDC/WHO European Tuberculosis Surveillance Network annual meeting, Haag, Holland	28/5	Flemming K. Stenz
Wolfheze TB-Workshop 2013, Haag, Holland	29/5 – 31/5	Flemming K. Stenz
NOMESCO Plenar- og redaktionsmøde, Helsinki, Finland	4/6 – 5/6	Flemming K. Stenz
Nordisk Helsedirektørmøde, Helsinki, Finland	14/8 – 15/8	Flemming K. Stenz
NunaMed, Nuuk, Grønland	7/9 – 9/9	Flemming K. Stenz, Gorm N. Pedersen, Turid B. Skifte & Thomas Rendal
ICS-Working Groups, København, Danmark	15/9 – 22/9	Flemming K. Stenz
Nordisk Tilsynskonference, København, Danmark	18/9 – 20/9	Flemming K. Stenz
NOMESCO Redaktionsmøde, København, Danmark	1/10 – 2/10	Flemming K. Stenz
Temadag om fødevarerelaterede sygdomme, København, Danmark	15/12	Flemming K. Stenz
44th Union World Conference on Lung Health, Paris, Frankrig	30/10 – 3/11	Flemming K. Stenz & Thomas Rendal
NOMESCO Planlægningsmøde, København, Danmark	4/12 – 5/12	Flemming K. Stenz
Nordisk Rusmiddelseminar, Nuuk	27/8 – 29/8	Turid B. Skifte
Nordisk Tilsynskonference, København	18/9 – 20/9	Turid B. Skifte

Kurser:

Nordic School of Public Health, NHV, Göteborg
Nordic School of Public Health, NHV, Göteborg
Nordic School of Public Health, NHV, Göteborg

25/2 – 1/3

30/9 – 4/10

4/11 – 6/11

Turid B. Skifte

Turid B. Skifte

Turid B. Skifte

TILSYNSREJSER 2013:

Et planlagt tilsynsbesøg til Tasiilaq blev aflyst på grund af dårligt vejr.