



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 14. marts 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: hek  
Sags nr.: 1301249  
Dok nr.: 1169585

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 28. februar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 447 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 447:

"Kan ministeren bekræfte, at storskalaprojekter i Grønland ikke har lovgivningsmæssige og økonomiske konsekvenser for sundhedsområdet i Danmark?"

Svar:

Som jeg redegjorde for i forbindelse med besvarelsen af samrådsspørgsmål G den 28. februar 2013 overtog Grønlands Hjemmestyre ansvaret for sundhedsvæsenet i Grønland den 1. januar 1992. Storskalaprojekters konsekvenser for det grønlandske sundhedsvæsen er dermed et internt grønlandsk anliggende, som ikke vil få lovgivningsmæssige konsekvenser for sundhedsområdet i Danmark.

Her og nu er der kun ét mineprojekt i storskalaklassen i Grønland. Altså ét projekt, der er kommet så langt, at der er indgivet ansøgning om udnyttelsestilladelse. Det er det britiske selskab London Mining A/S' jernmineprojekt i bunden af Godthåbs-fjorden. Det som i daglig tale kaldes Isua-projektet. Landsstyret er ikke færdigt med at behandle selskabets ansøgning. Det er på den baggrund ikke muligt på nuværende tidspunkt specificere de konkrete sundhedsmæssige konsekvenser af dette projekt.

Som jeg ligeledes oplyste i forbindelse med besvarelsen af samrådsspørgsmål G, kan det ikke afvises, at storskalaprojekter i Grønland vil kunne medføre, at Grønland vil have behov for at sende patienter blandt udenlandske medarbejdere på storskalaprojekter til specialiseret behandling uden for Grønland, herunder Danmark. Dette vil ske mod betaling på nøjagtig samme måde, som det sker i dag, når grønlandske patienter behandles i Danmark. Det er ikke sikkert, at patienterne vil blive sendt til Danmark. Island er et muligt alternativ, da sproget ikke spiller samme rolle i forhold til en udenlandsk medarbejder, som alligevel ikke taler dansk. Desuden er overførsel til patienternes hjemland også en nærliggende mulighed.

Såfremt der måtte blive økonomiske konsekvenser for sundhedsområdet i Danmark, forventer jeg på den baggrund, at de vil være marginale og blive dækket af øgede indtægter.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Helle Krarup