

Beslutningsforslag nr. B 16. Fremsat den 22. oktober 2002 af Lone Møller (S), Sophie Hæstorp Andersen (S), Jette Bergenholz Baurup (S), Lars Kramer Mikkelsen (S) og Grete Schødt (S)

Forslag til folketingsbeslutning

om indførelse af ensartede regler for hygiejnestandarder på danske sygehuse

Folketinget pålægger regeringen inden den 1. juli 2003 at fremsætte et lovforslag, der indfører ensartede regler for hygiejnestandarder på danske sygehuse.

Bemærkninger til forslaget

Forslaget er en uændret genfremsættelse af beslutningsforslag nr. B 66 fra folketingsåret 2001-02, 2. samling. Se Folketingstidende 2001-02, Folketingets forhandlinger side 4204, tillæg A side 2732 og 2734.

Den danske prævalensundersøgelse foretaget i 1999 af Statens Serum Institut viser, at op til 8 pct. af sygehuspatienterne får en sygehusinfektion (nosokomial infektion) oven i den lidelse, der oprindeligt var årsag til indlæggelsen. Det svarer til ca. 80.000 patienter på årsbasis.

Nosokomielle infektioner koster samfundet store summer på årsbasis, formentlig 1-2 mia. kr. alene i direkte behandlingsomkostninger. Hertil kommer den forringede livskvalitet for patienterne, undertiden også med for tidlig død til følge. Tages der ydermere hensyn til tabt arbejdsfortjeneste, kan de samlede omkostninger opgøres til et langt større beløb.

Gennem de seneste 3 år har Statens Serum Institut og Dansk Standard udviklet nye standarder for hygiejne på danske sygehuse. Over 100 eksperter i sundhedsvæsenet har deltaget aktivt i arbejdet med at udvikle de nye standarder, og Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved at bevilge 2,8 mio. kr. bidraget væsentligt til finansieringen af udviklingsarbejdet.

Tilskyndet af sundhedsmyndighederne har Statens Serum Institut påbegyndt forberedelserne til uddannelse af en ny generation af hygiejnesygeplejersker. Hygiejnesygeplejerskerne vil kunne bidrage yderligere til øget bevidstgørelse af sygehusledelserne og deres hygiejneorganisationer om de nye standarder. Til-

svarende gennemfører Dansk Standard uddannelse af specialiseret bedømmelsespersonale, der kan være med til at hjælpe sygehuse med at måle resultatet af forebyggelsesindsatsen.

Forarbejdet er således gjort for at komme problemet med dårlig hygiejne på danske sygehuse til livs. Forslagsstillerne forudsætter, at det vil være de pågældende hygiejnestandarder, som Statens Serum Institut og Dansk Standard har udviklet for hygiejne på sygehuse (DS 2450 og DS 2451), der lægges til grund for indførelsen af ensartede regler for hygiejnestandarden på danske sygehuse.

Det er ikke tilstrækkeligt at overlade indførelsen af de nye hygiejnestandarder til sygehusenes eget initiativ. Dels er det hensigtsmæssigt, at samtlige danske sygehuse benytter samme standarder – hvilket vil være et usandsynligt udkomme, hvis valget af hygiejnestandarder beror på valgfrihed – dels er der en række barrierer for indførelsen af de nye hygiejnestandarder, som sygehuse har svært ved at overvinde, f.eks. at der ofte ikke er allokert midler til gennemførelse af de lokale udviklings- og uddannelsesprojekter, som skal føre til sygehusenes praktiske indførelse af de nye standarder.

Det vurderes, at den økonomiske udgift i forbindelse med at indføre standarderne vil blive 1-2 mio. kr. pr. sygehus, da de enkelte sygehuse trods alt ikke starter fra grunden. Dette beløb vil hurtigt være betalt tilbage i form af bedre styring og færre infektionstilfælde.

Skriftlig fremsættelse

Lone Møller (S):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om indførelse af ensartede regler for hygiejnestandarder på danske sygehuse.

(Beslutningsforslag nr. B 16).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.