

Den næste sag på dagsordenen var:

**20) Anden (sidste) behandling af beslutningsforslag nr. B 95:**

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

Af Lone Møller (S) m.fl.

(Fremsat 12/12 2003. Første behandling 25/2 2004. Betænkning 28/4 2004).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Forslaget sattes til forhandling.

### Forhandling

**Lone Møller (S):**

I dag er det sådan, at 100.000 patienter årligt bliver syge af at ligge på sygehuset. Normalt skulle man jo gerne blive rask, når man kommer på et sygehus, men det er rent faktisk sådan, at 100.000 patienter i dag bliver syge, fordi hygiejnen er så dårlig, at hver tiende patient bliver syg på grund af snavset.

Der er netop kommet en ny undersøgelse foretaget af Statens Serum Institut, som viser, at 10 pct. af de indlagte på landets sygehuse pådrager sig en infektion som følge af dårlig hygiejne. Infektionerne dækker over et bredt spektrum fra harmløse mavelidelser til alvorlige stafylokokinfektioner. De rammer så vel spædbørn som nyopererede patienter og dødeligt syge mennesker.

Hvor mange der årligt dør på grund af dårlig hygiejne, ved man ikke, men man ved, at da Statens Serum Institut for 5 år siden lavede en lignende undersøgelse, var det 80.000 patienter, der blev syge. Derfor er det mig ubegribeligt, at man, når vi nu 5 år efter får en ny opgørelse, der viser, at ikke 80.000, men 100.000 bliver syge, så ikke kan stemme for det her forslag.

Kl. 13.15

Hygiejnen er ikke blevet forbedret, den er tværtimod blevet forringet, og der er altså en nøgle til det her, nemlig Dansk Folkeparti, som har fremsat et så at sige identisk forslag, men ikke engang ønsker at få deres eget forslag vedtaget i dette Folketing, skønt der er et flertal. Jeg kan godt forstå, hvis befolkningen undrer sig, men jeg synes, det er mere bekymrende, at Dansk Folkeparti, som altid er fortalere for de svage, stadig væk vil acceptere, at 100.000 men-

nesker om året bliver syge af at ligge på sygehuset.

Så kan det godt være, Dansk Folkeparti mener, at de har løst alle problemerne ved engang om 2-3 år at få indført en smileyordning – gud forbyde det. Tænk, hvis man kom ind babubabu, og der var en stor smiley på døren til operationsstuen, det ville nok ikke være så godt.

Men det løser ikke problemerne blot at oplyse på internettet, hvor mange der bliver syge, hvor mange der bliver genindlagt, hvor mange infektioner der er. Vi bliver nødt til i dette land, hvis vi mener noget med det, at sørge for at indføre nogle ensartede hygiejnestandarder. Vi kan simpelt ikke være det her bekendt.

**Formanden:**

Fru Birthe Skaarup som ordfører.

**Birthe Skaarup (DF):**

Det er simpelt hen utroligt, at alt efterhånden ligger i Dansk Folkepartis hænder her i Folketinget, og er der nogen, der skal skældes ud på, er det Dansk Folkeparti. Vi har netop gjort nogle tiltag på det her område. Jeg vil godt sige til fru Lone Møller, at det her jo desværre ikke er et nyt område, at man pludselig ser, at hygiejnen på hospitalerne er i bund.

Det var også et problem under den tidligere regering – jeg bliver nødt til at sige det – og da prøvede Dansk Folkeparti at komme igennem på flere måder; det lykkedes ikke. Nu er vi sammen med regeringen kommet igennem med et forslag, hvor vi skal indføre nogle standarder, der skal implementeres i det danske sundhedsvæsen, nogle standarder, der netop rækker ud over det, som fru Lone Møller gerne vil have. Og vi synes, det er utrolig vigtigt, at vi får taget hul på det her område.

Vi har i vores betænkning bidrag, som vi synes vi har gjort nogenlunde udførligt – selv om jeg godt ved, at det ikke stemmer helt overens med det, fru Lone Møller gerne vil have at der skulle stå – gjort rede for, hvorfor vi har lavet en beretning over Dansk Folkepartis forslag, hvor vi sammen med regeringen går ind og indfører en videre udbygning af de standarder, som fru Lone Møller taler om.

Det er ikke mange uger siden, jeg deltog i en konference om sikkerhed i det danske sundhedsvæsen, og der var noget, der gjorde meget stærkt indtryk på mig. Det var, at hvis det sundhedsfaglige personale vaskede deres hænder noget oftere, så ville man ikke se så mange hygiej-

neproblemer på de danske sygehuse. Jeg synes, at fru Lone Møller indtil da skulle være med til at udbrede opfattelsen af, at det skal være naturligt, at man på de danske sygehuse, på plejehjem osv. vasker hænder noget oftere.

Det, vi har gjort med vores forslag, er, at ud over at den kliniske kvalitet indgår, vil der også indgå patientsikkerhed, der vil indgå medicinering, der vil indgå antallet af reoperationer, håndtering af udstyr samt nogle udførlige rengøringsstandarder.

Dette bliver implementeret senest i år 2006 overalt i det danske sygehusvæsen, og det vil ske etapevis. Vi har allerede fået en redegørelse, som man fra Sundhedsministeriets side lovede vi skulle få i slutningen af 2003, og det har vi også diskuteret i denne her Folketingssal.

Kl. 13.20

Under alle omstændigheder har Dansk Folkeparti taget fat på det her forslag. Vi har gentagne gange også under den tidligere regering gjort opmærksom på, at det er uacceptabelt, at vi bruger pengene så dårligt på patienterne. Vi vil gerne have, at de penge, der bruges i det danske sundhedsvæsen, skal komme patienterne til gode, og det vil ske med det her forslag, som vi sammen med regeringen forventer os meget af.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Jeg er helt enig med fru Birthe Skaarup i, at det her problem ikke er opstået inden for de sidste måneder eller år. Det var måske også medvirkende til, da den tidligere regering sad, at man afsatte midler fra Sundhedsministeriets side, sådan at Sundhedsministeriet, Statens Serum Institut og Dansk Standardiseringsråd fik til opgave sammen med de hundrede ypperste, der beskæftigede sig med hygiejne, at komme med et udspil til løsning af de problemer.

I samme øjeblik jeg blev opmærksom på, at de standarder var der, og at de ikke blev fulgt, meddelte jeg, at Socialdemokratiet ville fremsætte et forslag om at få indført de standarder. Det har vi nu prøvet tre gange, og det er ikke lykkedes; sådan er det politiske spil jo, så det må man acceptere. Men det kan jo undre os, at man, når man har muligheden for at løse problemerne på et område, så ikke vil være med.

Jeg vil meget gerne være med til at løse alle problemerne, som fru Birthe Skaarup også lister op her, men jeg ville være tilfreds, hvis vi dog bare sikrede, at 100.000 patienter om året undgik at blive syge af at ligge på sygehuse – og hel-

lere i 2004 end i 2006. Hvis jeg havde tiden, skulle jeg såmænd gerne gå ud på samtlige afdelinger og sikre mig, at de vaskede hænderne, men det tror jeg nu ikke at jeg har kræfter til. Det er netop en af de standarder, man skulle have indført, så det sad på rygmarven hos alt personale. Det kunne fru Birthe Skaarup være med til, hvis man stemte for det her forslag, for det er Dansk Folkeparti, der har nøglen til, at det her forslag bliver vedtaget.

(Kort bemærkning).

**Birthe Skaarup (DF):**

Nu kan fru Lone Møller og jeg jo slås meget om det her forslag om hygiejnestandarder i det danske sundhedsvæsen, men fru Lone Møller har haft muligheden også tidligere for at gå ind på det her område.

Problemet med den manglende hygiejne på de danske sygehuse ligger Dansk Folkeparti meget på sinde. Vi vil bare have, at det skal løses rigtigt og ordentligt, og det er faktisk det, vi har gjort ved at skrive en beretning over vores smileforslag, som vi håber allerede er i gang med at blive implementeret på de danske sygehuse.

Jeg tror, at sygehuspersonalet efterhånden indser, at der skal gøres noget alvorligt på det her område, og jeg håber og tror på, at man allerede nu går i gang rundt omkring på afdelingerne med at vaske hænder. Det er noget, vi har lært fra barnsben, at man vasker hænder, når man har med andre mennesker at gøre, med syge mennesker at gøre, og jeg tror og håber på, at det forslag, som vi har været med til at sætte i gang, vil blive alle tiders forslag for de danske patienter.

**Formanden:**

Så er det hr. Hans Andersen som ordfører.

**Hans Andersen (V):**

Så skal vi i dag høre fru Lone Møller appellere til, at vi skal støtte dette forslag. Man kan jo spørge sig selv, hvorfor det først kommer nu. Fru Lone Møller refererede selv til en 5 år gammel undersøgelse, der påpegede, at der var alvorlige problemer med hygiejnen. Da var det Socialdemokratiet, der havde regeringsmagten, og hvad foretog Socialdemokratiet sig dengang? Ja, et af tiltagene var, at man på sigt skulle påbegynde den danske kvalitetsmodel, og svaret er altså i øjeblikket, at det vil man ikke røre mere ved, det er åbenbart ikke løsningen på problemet, som det var for 4 år siden.

Nu har vi sat denne her danske kvalitetsmodel på skinner, og vi har sat den på skinner sammen med Dansk Folkeparti, der nu bl.a. får implementeret hygiejnen som en helt naturlig del af den danske kvalitetsmodel. Så er spørgsmålet bare, hvordan vi hurtigst muligt får reduceret antallet af infektioner i det danske sundhedsvæsen.

Kl. 13.25

Der er vores bud, at det gør vi ved at implementere den danske kvalitetsmodel på samtlige sygehuse. Det gør vi ikke ved bare at tage én standard og køre den af sted, det gør vi ved at se på det her som et samlet hele.

Det er også det, Amdsrådsforeningen, som Socialdemokratiet jo på mange måder støtter sig til, siger på det her område. De siger, at det er den vej, vi skal, det er den måde, vi får det implementeret på og gør det til en helt naturlig del af hverdagen på den enkelte sygehusafdeling.

Så hvis man hurtigt vil have nedbragt antallet af infektioner, så synes jeg, at man skal støtte op om at få udviklet den danske kvalitetsmodel og få implementeret den med fuld indfasning i 2006, men allerede i 2004 arbejder man jo med standarder rundt omkring på de enkelte sygehusafdelinger for, at man kan nå at opfylde målene i 2006.

Vi er altså allerede godt på vej, og jeg tror da, at man vil se væsentlige resultater på baggrund af det. Løsningen er altså ikke bare at støtte det her beslutningsforslag og tage det som en enkelt brik af mange for at nedbringe antallet af infektioner.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Hr. Hans Andersen spørger, hvorfor der først sker noget nu, hvorfor Socialdemokratiet først kommer med det her forslag nu.

Så vil jeg godt bede hr. Hans Andersen om at bekræfte, at det jo ikke er første gang, at det her forslag er fremlagt i salen. Det var jo netop på baggrund af den undersøgelse for 5 år siden, at Sundhedsministeriet bevilgede penge sammen med Statens Serum Institut til at få udarbejdet nogle standarder for at nedbringe hygiejneproblemerne i det danske sundhedsvæsen.

Og det er jo ikke kun én standard. Måske skulle hr. Hans Andersen læse, hvad det egentlig er, der er bevilget penge til at iværksætte her fra Folketingets side, som man så har skrottet.

Men når vi oplever, at der stadig væk ikke er sket noget, ville det så ikke klæde det her Folke-

ting at sikre, at 100.000 om året undgik at blive syge, frem for at være optaget af at få løst rigtig mange problemer på én gang i løbet af år 2006, hvorimod det her materiale ligger færdigt, og man kunne gå i gang den dag i morgen, hvis man ville?

(Kort bemærkning).

**Hans Andersen (V):**

Til fru Lone Møller vil jeg sige, at man jo er i gang på de enkelte afdelinger. På de danske sygehuse er man sådan set i gang med arbejdet med at opnå de mål, man stiller op i den danske kvalitetsmodel. Den arbejder man med.

Allerede i 2004 arbejder man på at spørge, hvordan vi kan måle på reoperationer, hvordan vi kan måle på antallet af infektioner, hvordan vi kan måle på patienttilfredshed. Det tiltag og det, der er kommet til yderligere omkring den danske kvalitetsmodel, er jo, at vi i Venstre sammen med Dansk Folkeparti og De Konservative ønsker en større grad af åbenhed omkring det, der foregår i det danske sundhedsvæsen; at vi som patienter i højere grad kan se, hvor kvaliteten er i orden, hvor det er, man ikke bliver udsat for unødigt fare for infektioner, reoperationer, dårlig ernæring osv. osv.

Vi skal have en større grad af åbenhed, og det er ad den vej, vi skal få nedbragt antallet af infektioner.

(Kort bemærkning).

**Lone Møller (S):**

Mener hr. Hans Andersen virkelig, at de 100.000 mennesker, som bliver syge om året af at ligge på sygehus, bliver raske af en større grad af åbenhed, af, at de kan se, hvor mange der bliver reopereret, frem for at man får indført nogle standarder for det personale, der er i sundhedsvæsenet, sådan at man undgår de ting?

Det tror jeg ikke man løser ved, at man kan gå ind på nettet og se, hvor mange genindlæggelser der er på grund af, at folk bliver syge af at ligge på sygehuset. Det handler om at få gennemført nogle rutiner, så det ikke sker.

(Kort bemærkning).

**Hans Andersen (V):**

Jeg er sikker på, at personalet på de danske sygehuse er meget optaget af at nå målene for at nedbringe antallet af infektioner. Det er de meget optaget af, det arbejder de sådan set på hver dag.

Kl. 13.30

Vores mål har bare været, hvordan vi får nedbragt antallet af infektioner hurtigst muligt, og det er altså ved at gøre brug af den danske kvalitetsmodel, som bl.a. Socialdemokratiet har været med til at sætte på skinner, men som man nu åbenbart springer fra og ikke vil være med til at føre ud i livet og få gennemført. Det beklager jeg, men jeg siger bare, at den hurtigste måde, hvorpå vi kan nedbringe antallet af infektioner til glæde for patienterne, altså er, at vi implementerer den danske kvalitetsmodel på samtlige sygehuse i Danmark.

Hermed sluttede forhandlingen.

### Afstemning

Forslaget til folketingsbeslutning forkastedes, idet 47 (S, SF, RV, EL og KD) stemte for, 55 (V, DF og KF) imod.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 21) Anden (sidste) behandling af beslutningsforslag nr. B 118:

**Forslag til folketingsbeslutning om at give kommunerne bedre muligheder for at samarbejde om myndighedsopgaver.**

Af Mogens Nørgård Pedersen (KD) m.fl. (Fremsat 4/2 2004. Første behandling 11/3 2004. Betænkning 6/5 2004).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Forslaget sattes til forhandling.

Ingen bad om ordet.

### Afstemning

Forslaget til folketingsbeslutning forkastedes, idet 9 (SF og KD) stemte for, 90 (V, S, DF, KF, RV og EL) imod.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 22) Anden behandling af lovforslag nr. L 196: Forslag til lov om ændring af lov om Centre for Videregående Uddannelse og andre selvejende institutioner for videregående uddannelser m.v. (Styrkelse og forenkling af CVU'erne).

Af undervisningsministeren (Ulla Tørnæs). (Fremsat 24/3 2004. Første behandling 14/4 2004. Betænkning 18/5 2004).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslaget sattes til forhandling.

Ingen bad ordet.

Lovforslaget overgik derefter til tredje behandling.

### Afstemning

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til fornyet behandling i Uddannelsesudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 23) Anden behandling af lovforslag nr. L 226: Forslag til lov om ændring af lov om grundlæggende social- og sundhedsuddannelser. (Udvidet adgang, supplerende adgangskriterier og større fleksibilitet).

Af undervisningsministeren (Ulla Tørnæs). (Fremsat 31/3 2004. Første behandling 27/4 2004. Betænkning 18/5 2004).

Der var ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslaget sattes til forhandling.

Ingen bad om ordet.

Lovforslaget overgik derefter til tredje behandling.