

Til beslutningsforslag nr. B 95. Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 28. april 2004

Betænkning

over

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

[af Lone Møller (S) m.fl.]

1. Udvalgsarbejdet

Beslutningsforslaget blev fremsat den 12. december 2003 og var til 1. behandling den 25. februar 2004. Beslutningsforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundhedsudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet beslutningsforslaget i 2 møder.

2. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et flertal i udvalget (S, SF, RV og KD) indstiller beslutningsforslaget til *vedtagelse uændret*.

Socialdemokratiets medlemmer af udvalget skal understrege, at 100.000 årligt bliver syge på de danske sygehuse. Hygiejnen er så dårlig, at hver 10. patient bliver syg af snavset.

Det forlyder, at en ny undersøgelse foretaget af Statens Seruminstitut, 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 såvel spædbørn som nyopererede patienter og dødeligt syge mennesker. Hvor mange der dør på grund af dårlig hygiejne, ved ingen. Da Seruminstittet for 5 år siden lavede en lignende undersøgelse, var tallet 8 pct., svarende til, at 80.000 patienter blev syge.

Det er efter Socialdemokratiets opfattelse utroligt, at der ikke kan samles flertal i Folke-

tingssalen for dette forslag, skønt alle partier finder, at hygiejnestandarden skal forbedres.

Nu er det konstateret, at hygiejnen ikke er blevet forbedret, men derimod forværret, så de fine udtalelser fra bl.a. Dansk Folkeparti og regeringen er desværre kun noget, der forekommer ved festlige lejligheder, og dermed kan vi se frem til, at der fortsat årligt er 100.000, der bliver syge af at ligge på sygehusene.

Et *mindretal* i udvalget (V, DF og KF) indstiller beslutningsforslaget til *forkastelse*.

Venstres medlemmer af udvalget er enige i, at antallet af infektioner, patienterne pådrager sig i det danske sundhedsvæsen som følge af dårlig hygiejne, er for højt. Men hygiejnen er kun en del af en række faktorer, der er afgørende for, at patienterne oplever den optimale sygdomsbehandling. For Venstre er det afgørende, at der skabes en samlet plan for åbenhed, gennemsigtighed og kontrol i sundhedsvæsenet. Den danske kvalitetsmodel for sundhedsvæsenet er på vej til at blive implementeret på samtlige sygehuse i Danmark, og allerede i 2004 kan der ske offentliggørelse af sammenlignelige indikatorer for eksempelvis antallet af reoperationer, patienttilfredshed og antal operationer på den enkelte afdeling. Venstre mener, at udgangspunktet for bl.a. at nedbringe antallet af infektioner hos patienterne som følge af dårlig hygiejne skal være den danske kvalitetsmodel, og på den baggrund kan Venstre ikke støtte beslutningsforslaget.

Dansk Folkepartis medlemmer af udvalget skal understrege, at Dansk Folkeparti gennem de senere år har rejst problemerne med den manglende hygiejnestandard på de danske sygehuse. Problemerne er, at den manglende hygiejne koster det danske samfund millioner af kroner og giver patienterne en forlængelse af indlæggelsestiden og en dårlig livskvalitet, hvis de rammes af en infektion.

Derfor blev Dansk Folkeparti og regeringen på baggrund af Dansk Folkepartis beslutningsforslag B 142 enige om, om at der skulle indføres en »smiley-ordning«, hvor sygehuse tildes smileys efter, hvor høj hygiejnestandarden er på det enkelte sygehus eller sygehusafdeling, og at Folketingets Sundhedsudvalg skulle have en redegørelse for status på området inden udgangen af 2003. Dette er også sket.

Det blev yderligere aftalt, at der skulle laves en model, hvori der også indgår klinisk kvalitet, patientsikkerhed, medicinering, antallet af reoperationer, håndtering af udstyr samt rengøringsstandarder. Desuden, at der skal ske et udbud af denne kvalitetsmodel, således at den skal være igangsat i år 2005, og at alle offentlige sygehuse skal være omfattet af en evaluering- og akkrediteringsproces i 2006.

Dansk Folkeparti ser frem til, at hele denne proces vil fremme hygiejnestandarden på de danske sygehuse, og at der naturligvis bør være den klare indstilling på ethvert sygehus, at den enkelte sygehusafdeling gør alt for at leve op til en høj hygiejnestandard. På patientsikkerhedskonferencen i april 2004 fremkom der udtalelser om, at såfremt det sundhedsfaglige personale blot havde det klare mål, at vaske deres hænder, ville standarden automatisk blive hævet.

Dansk Folkeparti kan ikke støtte beslutningsforslaget, da Dansk Folkepartis eget beslutningsforslag B 142 bliver implementeret i lovgivningen.

Enhedslisten, Tjóðveldisflokkurin, Inuit Ataqatigiit og Siumut var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen. Der gøres opmærksom på, at et flertal eller et mindretal i udvalget ikke altid vil afspejle et flertal/mindretal ved afstemning i Folketingssalen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Hans Andersen (V) Ester Larsen (V) Preben Rudiengaard (V) Jørgen Winther (V) nfmfd.

Birthe Skaarup (DF) fmd. Anita Knakkegaard (DF) Else Theill Sørensen (KF)

Pia Christmas-Møller (KF) Tove Videbæk (KD) Jette Bergenholz Bautrup (S)

Lars Kramer Mikkelsen (S) Lone Møller (S) René Skau Björnsson (S) Karen J. Klint (S)

Lene Garsdal (SF) Kamal Qureshi (SF) Naser Khader (RV)

Enhedslisten, Tjóðveldisflokkurin, Inuit Ataqatigiit og Siumut havde ikke medlemmer i udvalget.

Folketingets sammensætning

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	55*	Enhedslisten (EL)	4
Socialdemokratiet (S)	52	Kristendemokraterne (KD)	4
Dansk Folkeparti (DF)	22	Tjóðveldisflokkurin (TF)	1
Det Konservative Folkeparti (KF)	16	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	12	Siumut (SIU)	1
Det Radikale Venstre (RV)	9	Uden for folketingsgrupperne (UFG)	2

* Heraf 1 medlem valgt på Færøerne

Bilag 1

Oversigt over bilag vedrørende B 95

Bilagsnr.	Titel
1	1, udkast til betænkning