

Begrundelse

Der er mulighed for, at der kan opstå smitteoverførsel pga. en manglende autoklavebehandling, der anvendes inden for tandplejen. I Norge mener man at have konstateret, at seks personer er blevet hiv-smittede muligvis som følge af den manglende hygiejne. Derfor bør smitteoverførselsrisikoen elimineres ved de midler, der er til rådighed herfor.

Svar (9/12 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):
Sundhedsstyrelsens meddelelse af 21. december 1993, som der henvises til, indeholder en redegørelse for styrelsens hidtidige retningslinier for rengøring og sterilisering af roterende instrumenter (fra 1989) samt for styrelsens samtidige, mere generelle anbefalinger vedr. forholdsregler mod HIV-smitte i tandplejen.

Derudover indeholder Sundhedsstyrelsens meddelelse en længere redegørelse med en gennemgang og vurdering af risikoen for overførsel af smitte via tandlægens udstyr. Redegørelsen konkluderer, at den teoretiske risiko for krydsinfektion aldrig har kunnet konstateres i praksis, hverken for HIV eller for hepatitis-B virus.

Afslutningsvis anføres i meddelelsen, at Sundhedsstyrelsen på trods af de ovennævnte forhold finder det hensigtsmæssigt, at der sker en sterilisering af alt instrumentarium, som anvendes i mundhulen, idet der i sundhedsvæsenet er en konsensus om, at instrumenter og andet udstyr, der genanvendes principielt skal behandles på en sådan måde, at smittestof ikke kan overføres, selv om risikoen for smitteoverførsel er helt ukendt eller kun beskrevet som en teoretisk mulighed.

Sundhedsstyrelsen fandt imidlertid ikke, at der var forhold, der kunne begrunde, at man satte en fast tidsfrist for gennemførelsen af ændringer i de hygiejniske procedurer, men konstaterede, at alle metoder, der anvendes, bør være validerede, og at autoklave-udstyr løbende indføres i takt med, at det teknologisk og praktisk vil være muligt.

Lad mig i øvrigt tilføje, at der naturligvis må stilles samme krav til hygiejnen på offentlige og private tandklinikker, og Sundhedsstyrelsens meddelelse af 21. december 1993 retter sig da også mod begge sektorer.

Sundhedsstyrelsen har i anledning af det stillede spørgsmål bekræftet, at der ikke foreligger nye oplysninger, som giver anledning til at ændre den risikovurdering, som er indeholdt i den nævnte meddelelse fra 1993.

Jeg har imidlertid på den givne foranledning i et brev til samtlige kommunalbestyrelser og til Dansk Tandlægeforening henledt disses opmærksomhed på Sundhedsstyrelsens meddelelse af 21. december 1993 samt den gradvise overgang til rutinemæssig sterilisering af roterende instrumenter, der var forudsat i meddelelsen.

Afslutningsvis kan jeg i øvrigt oplyse - under henvisning til det i begrundelsen for spørgsmålet anførte vedrørende de 6 mulige hiv-smittede i Norge på grund af manglende hygiejne - at Statens Helsetilsyn i Norge har oplyst, at man ikke dér er bekendt med sådanne tilfælde.

Spm. nr. S 689

Til sundhedsministeren (2/12 99) af:

Jørgen Winther (V):

»Er ministeren villig til at gennemføre lov for at sikre hygiejnekravenes overholdelse inden for både den offentlige og private tandpleje eventuelt ved et påbud om anskaffelse af autoklaver?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 688.

Svar (9/12 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg skal her henvisse til min besvarelse af spørgsmål S 688.

Spm. nr. S 699

Til sundhedsministeren (2/12 99) af:

Jørgen Winther (V):

»Vil ministeren redegøre for, hvilke videnskabelige dokumentationer der findes for forskellige fysioterapeutiske behandlinger, herunder