

riefyldte ismaskiner, og der stod for kort tid siden også noget om snavs på gulvet på hospitalerne i Hovedstadens Sygehusfællesskab og om mange snavsede fingre, som faktisk gør mere skade end nullermænd under sengene. Personalet på sygehusene vasker kun hænder halvt så ofte, som de bør, siger professor i mikrobiologi Niels Høiby på Rigshospitalet.

Det sidste eksempel er fra det lille Dronninglund Sygehus i Vendsyssel. De satte sig selv i karantæne, efter at hospitalet i flere dage havde været ramt af en mave-tarm-virus, der havde sendt store dele af patienterne og personalet på potten med voldsom diarré. Al trafik mellem medicinske og kirurgiske afdelinger blev stoppet, nye patienter blev omdirigeret til andre sygehuse, og personalet fik indskærpet reglerne om hygiejne, oplyser cheflæge Leif Gade Freund.

Vi er i Kristeligt Folkeparti klar til at støtte dette forslag for at få en bedre hygiejne på linje med Norge, der har indført krav om styring af sygehushygiejnen, og standarderne, som skal bruges, ligger jo allerede klar til brug. De seneste 3 år har Statens Serum Institut og Dansk Standard med støtte fra Sundhedsministeriet arbejdet på at udvikle hygiejnestandarder til de danske sygehuse, og over 100 eksperter i sundhedsvæsenet har deltaget aktivt i arbejdet med at udvikle de nye standarder. Det drejer sig om standarder, der skal få sygehusledelsen til at gennemgå hygiejnen, samt om standarder, der i detaljer stiller krav til den enkelte sygeplejerskes og læges arbejde.

Overlæge Ole Bent Jepsen fra Statens Serum Institut siger, at sygehusledelsen skal have et øje på hygiejnen, ligesom en direktør har på møtrikker i sin virksomhed. Han siger også, at i dag ved de færreste sygehusledelser, hvad der sker på hygiejneområdet, og at standarderne ville være et godt redskab til at nå målet om en reduktion af infektioner med mindst 25 pct. over de næste 4 år. Denne målsætning har tidligere været nævnt.

I starten vil det medføre ekstra tid og omkostninger for personalet, men på længere sigt vil det ikke give mere administration. Det vil derimod helt sikkert give besparelser, afkorte ventelisterne og mindske patienternes indlæggelsestid og ikke mindst forbedre deres livskvalitet, også under indlæggelsen.

Kl. 17.35

Kristeligt Folkeparti ser meget positivt på de projekter og på de kontrakter, der er blevet ind-

gået, som sundhedsministeren omtalte. Det er klart, at hvis det viser sig, at de initiativer, der allerede er taget, eller de kontrakter, der er indgået, overlapper forslaget her, tager vi naturligvis forbehold for det i forbindelse med vores stillingtagen. Men for at sikre patienterne på alle sygehuse bedst muligt og hurtigst muligt vil Kristeligt Folkeparti gerne støtte intentionerne og initiativerne i forslaget.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Ordføreren for forslagsstillerne, fru Jette Bergenholz Bautrup.

Jette Bergenholz Bautrup (S):

Jeg vil da godt takke for debatten, og jeg håber, at vi kan følge op på den i udvalget.

Ministeren siger: Jamen vi arbejder jo, vi arbejder jo fortsat på, at der vil ske noget positivt ude omkring på de enkelte hospitaler. Men hvis jeg må citere, sagde ministeren den 2. april:

»Jeg holder skarpt øje med, at der er skred i det arbejde med udviklingen af en kvalitetsvurderingsmodel, og jeg vil ikke afvise, at det kan betyde lovgivning, hvis det skulle vise sig, at der mod forventninger skulle komme grus i maskineriet.«

Hertil vil jeg sige, at jeg synes, ministeren trækker forslaget. For et halvt år siden var ministeren ganske enig i, at vi skulle gøre noget ved dette hygiejneproblem, for det er faktisk meget forfærdeligt. Nu et halvt år efter siger ministeren så oven i købet: Jeg holder skarpt øje, nu skal der ske noget. Et halvt år efter er der stadig ikke sket noget.

Jeg har det sådan, at hvis vi skal afvente en implementering, og den først skal starte i 2005 ifølge aftalen med amterne, vil jeg faktisk foreslå, at ministeren revurderer sagen og ser på, at allerede nu har vi de standarder, vi skal bruge, og så siger: Jamen vi har jo det hele, så derfor vil det være rart, at vi allerede nu går i gang. Det kan faktisk starte i morgen.

Hr. Kim Andersen fra Venstre siger: Jamen det er da rigtigt, at der er 8 pct., som desværre kommer ud for forlænget sygdom på grund af en dårlig hygiejne på hospitalerne, men lallet er jo ikke højere end i de øvrige lande. Nej, men skal vi sammenligne med det dårlige frem for det gode? Skulle vi ikke hellere sige: Lad os da være forrest, for det er da ulykkeligt for de mennesker, som på grund af sygdom er på et hospital og får deres ophold yderligere forlænget på grund af dårlig hygiejne?