

Begrundelse

Efter spørgerens opfattelse er det lidt af en skandale, at isolationsstuerne på Rigshospitalet ikke fungerer efter hensigten, specielt i disse SARS-tider.

Der henvises til omtalen af sagen i Jyllands-Posten København fredag den 2. maj samt mandag den 5. maj 2003.

Svar (22/5 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen og Hovedstadens Sygehusfællesskab om en udtalelse vedrørende det stillede spørgsmål.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at slusestuerne på Rigshospitalet er af en model, der er beskrevet i Statens Serum Instituts vejledning »Råd og anvisninger om forholdsregler ved isolation og pleje af patienter med smitsomme sygdomme, Den centrale afdeling for sygehushygiejne, 1996«. Denne type slusestuer har den fordel, at de både kan anvendes til isolation af patienter med smittefarlige sygdomme og af patienter, der er særligt modtagelige for smitte.

Det er Sundhedsstyrelsens opfattelse efter drøftelse med Statens Serum Institut og infektionsmedicinsk sagkundskab, at det er fuldt forsvarligt at anvende slusestuerne på Rigshospitalet til isolering af patienter mistænkt for eller med SARS.

Rigshospitalet har supplerende oplyst, at slusestuerne på Rigshospitalet er indrettet med forrum med undertryk, hvor luftstrømmen bevæger sig fra sengestuen til forrummet og fra øvrige omgivelser til forrummet, hvorfra det fjernes.

Indretningen af Rigshospitalets slusestuer blev valgt ud fra erfaringerne på det tidspunkt (1999). Vurderingen var, at behovet for isolation af patienter med smitsomme sygdomme var sjældent forekommende: sygdommen kopper var erklæret udryddet, vaccinationer havde nedsat risikoen for fx difteri og tyfus, der var en øget viden om hvordan smitteveje afbrydes uden brug af isolation samt en forbedret behandling af smitsomme sygdomme. Derimod blev det vurderet, at der kunne være et tiltagen-

de behov for at kunne beskytte patienter med nedsat immunforsvar. Man valgte at indrette otte stuer med beskyttelse, idet man på intet tidspunkt i de foregående ti år havde anvendt mere end fem-seks stuer samtidigt.

Situationen har ændret sig pludseligt i lyset af sygdommen SARS, hvor der kan opstå behov for isolation af patienter mistænkt for eller med SARS. Internationale vejledninger anbefaler at patienterne isoleres på sengestuer med undertryk for at give den bedste beskyttelse af personalet. I vejledningerne anføres ingen anbefaling af anvendelse af slusestuer.

Sundhedsstyrelsen har i samråd med Statens Serum Institut, efter H:S's anmodning, vurderet, at slusestuerne på Rigshospitalet uden ændring i trykforholdene på stuerne kan anvendes til isolation af patienter mistænkt for eller med SARS. Baggrunden for denne vurdering er slusestuerens indretning med undertryk i forrummet.

På denne baggrund er der aktuelt ikke behov for ændring i indretningen af Rigshospitalets slusestuer.

Ansvaret for indretningen af Rigshospitalets slusestuer påhviler Rigshospitalets direktion sammen med H:S Direktionen.

Hovedstadens Sygehusfællesskab har endvidere oplyst, at man i dag fuldt forsvarligt både for patienter og for personale kan behandle patienter med eller mistænkt for SARS på Rigshospitalet og Hvidovre Hospital, ligesom man har planer for, hvorledes kapaciteten hurtigt kan øges såfremt der opstår behov herfor.

Hovedstadens Sygehusfællesskab vil endvidere samarbejde med de nationale myndigheder om og på baggrund af deres anbefalinger planlægge det fremtidige epidemiberedskab, herunder placeringen og antal af isolationsstuer m.v. ud fra internationale undersøgelser af behov forårsaget af risikoen for bioterror, fornyet kopperudbrud og ukendte sygdomme. I lyset heraf har hospitalsdirektionen og H:S Direktionen påbegyndt overvejelser om de kapacitetsmæssige og økonomiske konsekvenser. Disse vil imidlertid afhænge af de nationale anbefalinger vedr. det fremtidige beredskab, og der er derfor ingen konkret planlægning i øjeblikket.