

Bemærkninger til forslaget

Baggrund og formål

Forslaget er med en justering af ikrafttrædelsesdatoen og udbygning af bemærkningerne en uændret genfremsættelse af beslutningsforslag nr. B 158 fra folketingsåret 2006-07. (Se Folketingstidende 2006-07, tillæg A side 7581 og 7584).

Landets hygiejneorganisationer har i samarbejde med Det Centrale Afsnit for Sygehushygiejne (CAS) i uge 39-41 2008 gennemført en undersøgelse af prævalensen af sygehuserhvervede (nosokomielle) infektioner (NI) på danske sygehuse. I alt 127 afdelinger/afsnit indgik i undersøgelsen. På 47 afdelinger/afsnit blev der ikke fundet patienter med NI. I alt blev der påvist 192 infektioner opstået i forbindelse med sygehusopholdet, svarende til, at 8,7 pct. af patienterne havde erhvervet sig en infektion på sygehuset.

Undersøgelsen kan desværre ikke sammenlignes med tidligere undersøgelser i 1999 og 2003, men det konkluderes af Det Centrale Afsnit for Sygehushygiejne (CAS), som hører under Statens Serum Institut, at det må »konstateres, at der fortsat er et forbedringspotential. Hertil vil implementering af Den Danske Kvalitetsmodel, inddragelse af de (reviderede) infektionshygiejniske standarder samt tilstrækkeligt normerede hygiejneorganisationer kunne bidrage aktivt og positivt«. (Landsprævalensundersøgelse 2008, Statens Serum Institut (2008))

Nosokomielle infektioner koster samfundet store summer på årsbasis, formentlig 1 mia. kr. alene i direkte behandlingsomkostninger (Indikatorer for registrering af sygehusinfektioner, DGMA (2005)). Hertil kommer den forringede livskvalitet for patienterne, undertiden også med for tidlig død til følge. Tages der ydermere hensyn til tabt arbejdsfortjeneste, kan de samlede omkostninger opgøres til et langt større beløb.

Siden 1999 har Statens Serum Institut og Dansk Standard udviklet nye standarder for hygiejne på danske sygehuse. Den oprindelig planlagte serie af standarder er angiveligt nu komplet. Over 100 eksperter i sundhedsvæsenet har deltaget aktivt i arbejdet med at udvikle de nye standarder, og Ministeriet for Sundhed

og Forebyggelse har ved at bevilge 2,8 mio. kr. bidraget væsentligt til finansieringen af udviklingsarbejdet. Det opfølgende og reviderende arbejde foregår nu i de regionale/lokale hygiejneorganisationer. Til dette arbejde er der ikke afsat centrale økonomiske midler.

Tilskyndet af sundhedsmyndighederne har Statens Serum Institut påbegyndt forberedelserne til uddannelse af en ny generation af hygiejnesygeplejersker. Hygiejnesygeplejerskerne vil kunne bidrage yderligere til øget bevidstgørelse af sygehusledelserne og deres hygiejneorganisationer om de nye standarder. Tilsvarende gennemfører Dansk Standard uddannelse af specialiseret bedømmelsespersonale, der kan være med til at hjælpe sygehuse med at måle resultatet af forebyggelsesindsatsen.

Forarbejdet er således gjort for at komme problemet med dårlig hygiejne på danske sygehuse til livs. Socialdemokratiet forudsætter, at det vil være de pågældende hygiejnestandarder, som Statens Serum Institut og Dansk Standard har udviklet for hygiejne på sygehuse, der lægges til grund for indførelsen af ensartede regler for hygiejnestandarden på danske sygehuse. Der henvises til DS 2450, »Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren. Krav til ledelsessystemet beskriver, hvordan man kan etablere et system til styring af infektionshygiejne«, og DS 2451, »Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren. Krav til forebyggende foranstaltninger består af 12 dele, der suppleres med konkrete retningslinjer for en række områder«. Det foreskrives, at disse 12 delelementer skal revideres hvert 4. år, hvilket for nærværende ikke er overholdt.

Det er ikke tilstrækkeligt at overlade indførelsen af de nye hygiejnestandarder til sygehuses eget initiativ. Dels er det hensigtsmæssigt, at samtlige danske sygehuse benytter samme standarder – hvilket vil være et usandsynligt udkomme, hvis valget af hygiejnestandarder beror på valgfrihed dels er der en række barrierer for indførelsen af de nye hygiejnestandarder, som sygehuse har svært ved at overvinde, f.eks. at der ofte ikke er allokateret midler til gennemførelse af de lokale udviklings- og uddannelsesprojekter, som