

skal være den enkelte regions opgave at beslutte, hvordan man vil leve op til kvalitetskravene. Vi skal ikke detaljeregulere, hvilket det her forslag lægger op til.

Oget åbenhed, gennemsigtighed og mulighed for sammenligninger mellem de forskellige sygehuse er også et vigtigt redskab i arbejdet for at forbedre hygiejnen på sygehusene. Den enkelte borger skal have adgang til information om sygehusets kvalitet og service, herunder også oplysninger om hygiejne, patienttilfredshed osv. Det kan allerede ske i dag via hjemmesiden sundhedskvalitet.dk. Det giver så den enkelte en mulighed for at danne sig et billede af de forskellige sygehuse, men måske lige så vigtigt giver det sygehusene et incitament til at se, hvordan man gør de andre steder, og hvordan hygiejniveaulet ligger de andre steder. Måske kunne man oven i købet bruge videndeling og lære lidt af hinanden: Hvad er det, I gør, siden det fungerer ovre hos jer?

Men der er ingen tvivl om – det erkender jeg – at vi kan blive langt bedre på det her område, og vi skal konstant og hele tiden arbejde for at forbedre hygiejnen på landets sygehuse.

Så er der implementeringen af den danske kvalitetsmodel, som måske i virkeligheden er den, forslagsstillerne efterspørger: Den er på vej. Jeg skal også beklage, at den er så sent på det, men ministeren har fint forklaret i sin tale, hvorfor der er gået lidt længere tid, end man havde håbet. I modellen indgår jo hygiejne som et af mange elementer.

Hygiejne skal vi løbende forbedre og have fokus på, men jeg mener, det er vigtigt, at vi holder fast i, hvem der har ansvaret for hvad.

Til slut får jeg lyst til at sige noget om penge. Nu er det nævnt et par gange, at det står så skidt til med rengøringen og hygiejnen på sygehusene på grund af den forfærdelige nedskæring og alt den effektivisering, der skal foregå. Men jeg må bare konstatere, at der siden 2001 altså er brugt godt 20 mia. kr. mere i det offentlige sundhedsvæsen. Så hvis man kalder det nedskæringer, så ser vi i hvert fald overhovedet ikke tallene på samme måde.

Kl. 19:08

Anden næstformand (Søren Espersen):
Hr. Flemming Møller Mortensen for en kort bemærkning.

Kl. 19:08

Flemming Møller Mortensen (S):
20 mia. kr. til rengøring ville godt nok gøre en rigtig, rigtig stor forskel derude. Jeg tror ikke, at

der er ret mange af de 20 mia. kr., der er brugt til rengøring. Nej, de mange penge er brugt, fordi der er et større pres på sundhedsvæsenet, og det ved fru Vivi Kier også godt.

Jeg synes, det er tankevækkende, at fru Vivi Kier siger, at det er regionernes skyld, at det ikke er godt nok, og at det er alt for dårligt. Jeg står med en pressemeddelelse fra den 25. november 2008, som fru Vivi Kier har sendt ud, hvori der også bliver sagt, at regeringen må indskærpe over for regionerne, at det ikke er i orden, for sundhedsvæsenet fortjener bedre osv. osv.

Man kunne jo godt få en mistanke om – i kraft af at fru Vivi Kier, fru Vivi Kiers parti og også sundhedsministeren ikke vil handle på det her område – at de tænker: Lad dog patienterne seje deres egen sø, lad dem dog få infektionerne, lad regionerne stå med det ansvar, som de ikke kan løfte på grund af den ramme, de har. Lad regionerne dø, og så bliver det centraliseret, og så laver man en national standard.

Det er jo paradoksalt ud over alle grænser. Lad os dog indføre en national standard nu. Jeg kan høre, at det er det, fru Vivi Kier vil gøre på sigt alligevel.

Kl. 19:09

Anden næstformand (Søren Espersen):
Ordføreren.

Kl. 19:09

Vivi Kier (KF):

Hvis jeg ganske kort skal svare på det sidste, så vil jeg sige, at den danske kvalitetsmodel, når den kommer, vel indeholder den nationale standard, som hr. Flemming Møller Mortensen efterspørger.

Så synes jeg nok, at der derudover bliver lagt mig mange ord i munden om, at jeg lægger skylden på alle mulige andre. Næ, jeg prøver bare at placere det ansvar, som man nu engang er valgt til at varetage. Hvis regionernes patienter faktisk har alle de her infektioner, som vi ved de har, på baggrund af en dårlig hygiejne, så var pengene jo faktisk ret hurtigt tjent ind, hvis man undgik infektionerne. Så de har da også et incitament til at gøre noget, og det tror jeg på de gerne vil gøre. Man skal hele tiden være obs på det her.

Jeg får lyst til at fortælle en lille sød historie. For hjemme i den kommune, jeg kommer fra, har man også prøvet at lægge vægt på hygiejne. Man har været inde og lave sådan et lille hygiejnekursus i en børnehave, og det viste sig faktisk, at det betød rigtig, rigtig meget. Når der så er gået et års tid, er man faldet tilbage i den dårlige gænge og i dårlige vaner, og så skal man lige