

vores land, med noget klinisk, noget fagligt. Og det er det, vi skal have standarderne til. Hvorfor dog ikke få dem op, få dem luftet og få dem revideret? De trænger til at blive revideret. Det siger alle fagpersoner på området. Vi har rigtig mange af standarderne, som ikke er up to date. De skal gøres up to date for at komme borgerne til gavn.

Jeg synes, det er ærgerligt, og jeg synes, det burde blæses ud over det ganske danske land, at her har vi endnu en gang en sundhedsminister, som ikke vil gøre noget for hygiejnen på sygehuse. 100.000 patienter får infektioner om året, og 25-50 pct. af de infektioner kunne forebygges, hvis vi gjorde en ihærdig indsats. Vi har en sundhedsminister, som må vide, hvilke kapacitetsproblemer vi har derude. Her kunne vi gøre noget. Vi har midlerne, og naturligvis skal de være entydige i Danmark, og det er det, vi arbejder på i forhold til det her beslutningsforslag. For ud over at vi har patienter inde på sygehuse, som får infektioner derinde – det er dem, vi har talt om i dag – så har vi nu en primær sundhedssektor, som har rigtig mange patienter, som også får infektioner, og derfor skal vi naturligvis også gøre standarden til en national standard, sådan at den gælder i både primær- og sekundærsektoren. Det er det, vi skal have gjort.

Konsekvenserne er katastrofale. Jeg har forsøgt at gøre rede for dem her i dag. De øvrige sygeplejersker i salen har ikke bakket op. De har nok glemt deres faglighed, men problemet er enormt. Og vi har slet ikke snakket økonomi. Jens Møller Pedersen har tidligere lavet en kalkulation over, hvad der ligger i det rent samfundsøkonomisk. Den er siden blevet verificeret af andre eksperter, som siger, at det i hvert fald koster mellem 1 og 2 mia. kr., og det er uden at tage de indirekte omkostninger med i forhold til tabt arbejdsfortjeneste og andet. Så vi må også som sundhedspolitikere her på Christiansborg, ud over at jeg nu har stået og talt patienternes tarv og interesse i det her, sige, at der sandelig også ligger et spørgsmål om, hvordan vi får brugt vores ressourcer. Men ingen patienter, ingen pårørende synes, at det er godt at skulle ligge i gennemsnit 7 dage ekstra på et sygehus, hvis det kunne have været undgået. Sundheds-

ministeren og den borgerlige blok her i Folketinget har endnu en gang nedsablet et forslag, som de fremmeste eksperter i Danmark siger er det, der skal til – selv Serumintitutet har bakket op om det. Det bliver vanskeligt for en visionær sundheds- og forebyggelsesminister at gå ud og sige, at her er der vist visionsrig politik på både det sygdomsbekæmpende og også det forebyggende område.

Jeg vil sige, at fra socialdemokratisk side skal vi nok følge det her, og vi skal nok sørge for at gøre, hvad vi kan, for at fortælle borgerne, at her har vi i hvert fald en borgerlig regering, som i den grad ikke bare har sovet i timen, men har sovet siden 2001 og fortsat vil gøre det. For den danske kvalitetsmodel løser ikke problemet. Man forsøger at spise den danske befolkning af med, at det bliver bedre. Lars Løkke Rasmussen gjorde det i mange år og satte en deadline, som hed udgangen af 2006. Intet er sket. Det er ikke rart. Tak.

Kl. 19:22

Anden næstformand (Søren Espersen):

Tak til ordføreren.

Da der ikke er flere, der har bedt om ordet, er forhandlingen sluttet.

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Sundhedsudvalget, og hvis ingen gør indsigelse herimod, betragter jeg dette som vedtaget.

Det er vedtaget.

Kl. 19:22

Anden næstformand (Søren Espersen):

Der er ikke mere at foretage i dette møde.

Folketingets næste møde afholdes i morgen, fredag den 23. januar 2009, kl. 10.00.

Jeg henviser til den dagsorden, der er oplået i salen.

Mødet er hævet. (Kl. 19:22).