

Spm. nr. S 484

Til indenrigs- og sundhedsministeren (17/1 02) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvad vil ministeren gøre for at forbedre rengøringsstandarden på hospitalerne, således at risikoen for infektioner mindskes?«

Begrundelse

Udsendelse i TV 2/Nyhederne den 16. januar 2001 med dokumentation om den lemfældige rengøring på hovedstadens hospitaler. Snavsede sygehuse forlænger hvert år 80.000 patienters indlæggelse med i snit 7 dage, oplyser Serumintitutet.

Svar (1/2 02)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg vil gerne understrege, at sygehusenes hygiejne – herunder rengøringskvaliteten – er et ansvar for amterne og Hovedstadens Sygehusfællesskab, som driver sygehusvæsenet.

Antallet af patienter i Danmark, som får en infektion under ophold på sygehus, er på niveau med de øvrige nordiske og nordeuropæiske lande. Det betyder selvfølgelig ikke, at tingene ikke kan gøres bedre. Det er min opfattelse, at indsatsen kan forbedres dels gennem uddannelse af nøglepersoner, dels gennem at integrere arbejdet med hygiejne i den løbende, systematiske kvalitetsovervågning.

Lokal forankring af ansvaret er meget vigtig. Derfor har de fleste større sygehuse ansat sygeplejersker med en særlig efteruddannelse i hygiejne. Hygiejnesygeplejerskerne er vigtige lokale aktører, fordi de er med til at sikre en solid, grundlæggende hygiejnisk indsats – og med til løbende at kvalitetssikre denne.

Der er pr. 1. november 2001 (jf. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet) etableret en revideret hygiejnesygeplejerskeuddannelse, og det er hensigten, at der – efter ca. 10 års pause med uddannelsen – skal uddannes ca. 50 nye hygiejnesygeplejersker, for at opfylde behovet i de kommende år.

Til brug for den løbende, systematiske overvågning på hygiejneområdet findes der redskaber.

Herhjemme har Statens Serum Institut og Dansk Standard i de seneste tre år – i nært samarbejde med en række interessenter – udarbejdet en standard for styring af infektionshygiejne i Danmark. Arbejdet er næsten afsluttet – og det har været økonomisk støttet af Sundhedsministeriet.

Hygiejnestandarden består af et hoveddokument »Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren – krav til ledelsessystemet« – og en række tilhørende standarder på i alt 12 mere specifikke områder – herunder en standard for rengøring. Hovedstandarden beskriver krav til styring af infektionshygiejnen med det formål at sætte en organisation i stand til at realisere sin politik vedr. infektionshygiejne – og dertil knyttede mål. Standarden kan anvendes som grundlag for ISO certificering – eller mere generelt som vejledning i arbejdet med infektionshygiejne.

Jeg opfatter de danske standarder som et væsentligt fremskridt. De skal ses som værktøjer for sygehusene i arbejdet med at nedbringe antallet af infektioner.

Jeg vil også nævne, at infektionshygiejne er en integreret del af de akkrediteringssystemer for sygehusvæsenet, som anvendes mange steder i udlandet. Herhjemme skal der senest medio 2002 træffes beslutning om en dansk model for kvalitetsvurdering, og det er oplagt også at integrere infektionshygiejne i denne.

Spørgeren henviser til hovedstadens hospitaler.

Jeg har noteret mig, at Hovedstadens Sygehusfællesskab selv har bedt den Centrale Afdeling for Sygehushygiejne på Statens Serum Institut om at undersøge, om kvalitetskravene til rengøringen er skrappe nok, og om rengøringen i praksis er god nok. På denne baggrund finder jeg ikke anledning til at foretage mig yderligere.

Afslutningsvis vil jeg nævne, at regeringen med finansloven for 2002 vil styrke indsatsen på hygiejneområdet gennem flere midler til Statens Serum Institut.