

Socialdemokratiet har altid arbejdet hårdt for og arbejder fortsat for at indfri disse forventninger og værdier, og meget er allerede sket. Som jeg har nævnt tidligere i debatten, behandles der faktisk 250.000 flere end for 5 år siden. Men vi ønsker at komme længere, og midlerne til dette er hurtigere behandling, tidligere opsporing, forebyggelse, bedre forskning m.v.

Kl. 17.25

En hurtigere behandling betyder dog ikke kun, at patienter skal udskrives, så snart de overhovedet kan gå efter en operation, og det betyder heller ikke, at kun sundhedspersonalet skal løbe hurtigere, udføre flere operationer og tilse flere patienter. Det betyder ikke kun kvantitet, det betyder også kvalitet, og kvalitet er, at der sker færre fejl under behandlingen af en patient. Men når sundhedspersonalet skal løbe hurtigere og hurtigere, sker der desværre det, at der forekommer sjusk, og at alt for meget overlades til tilfældighederne.

Det er et faktum, at omtrent 80.000 hvert år smittes med en infektion, måske fordi sygeplejersken eller lægen ikke følte eller ikke mente, de havde tid til at vaske og desinficere deres hænder ordentligt og godt nok, inden de tog sig af deres patient, fordi håndvasken ikke var placeret lige i nærheden af patienten. Sådan er der så meget med de lokale forhold. Giver man sig tid til at læse de vejledninger, der er udarbejdet af Dansk Standard og Statens Serum Institut med støtte fra Sundhedsstyrelsen, fortæller de, at håndhygiejne faktisk er den vigtigste enkeltfaktor for hindring af smitte mellem patienter.

Men hygiejne er selvfølgelig meget mere end at vaske sine hænder og gøre ordentlig rent. Faktisk har Dansk Standard ud over at beskrive en række krav til styring og ledelsen af hygiejnen eller for at undgå infektioner alle steder i sundhedssystemet også vedtaget 12 øvrige standarder for korrekt hygiejnisk håndtering af kirurgiske instrumenter og katetre, der føres gennem patienternes hud eller ind i urinvejene og ligeledes standarder for korrekt hygiejnisk håndtering af den mad og de lægemidler, patienterne får, enten ad naturlig vej gennem munden eller indført via slanger og katetre. Det er her, tagselvbuffeten kommer ind i billedet, som fru Birthe Skaarup nævnte før.

Standarderne skal sikre, at man ikke bliver mere syg af at være på hospitalet, end man var, da man ankom til det. For den, der allerede er syg, er en ekstra sårinfektion, urinvejsinfektion, lungebetændelse og blodforgiftning ikke noget,

man skal spøge med, og det betyder også ekstra udgifter til antibiotika og behandling af infektioner, omkring 2 mio. kr. årligt for at være korrekt. Samtidig medfører det i gennemsnit 7 ekstra dage på hospitalet for den enkelte patient – dage, som ikke alene er belastende for den infektionsramte patient, men som også stjæler lægerens tid og giver risiko for endnu længere ventetider for de resterende på ventelisterne.

Derfor burde der være stor opbakning til det forslag, som Socialdemokratiet har fremsat, for det er på tide at gøre noget alvorligt ved denne sag. Vi skal forebygge effektivt mod infektioner, og i Socialdemokratiet mener vi ikke, at der findes nogen faglige argumenter mod at støtte ambitionerne i deres bestræbelser på at sikre bedre og hurtigere behandling til glæde for patienterne og for økonomien i sundhedsvæsenet.

Hvis nogle partier skulle have økonomiske skrupler ved at støtte dette forslag, måske på grund af snærende aftaler med regeringen om dette års finanslov, er vi også villige til at se på, om man eventuelt kan lade loven træde i kraft lidt senere. Vi mener, at sagen er oplagt, og derfor håber vi, at andre ansvarlige partier efter dagens debat også vil se det fornuftige i at støtte vores forslag om at sikre ensartede regler for hygiejnestandarder på danske sygehuse. Sådan sættes hensynet til patienten nemlig først.

Lene Garsdal (SF):

En undersøgelse fra 1999 fra Statens Serum Institut godtgør, at 8 pct. af sygehuspatienterne får en sygehusinfektion oven i den lidelse, de er indlagt for, og det er jo alt, alt for meget. Derfor var det glædeligt, at Sundhedsministeriet tidligere bevilgede et beløb, så Statens Serum Institut i samarbejde med Dansk Standard har kunnet udvikle to nye standarder for hygiejne på de danske sygehuse og igangsat forberedelserne af en ny generation af hygiejnesygeplejersker, som kan bidrage yderligere til at øge bevidstgørelsen af sygehusledelserne om hygiejnens store betydning for patienternes sikkerhed.

Man kunne måske mene, at med udviklingen af de nye standarder vil sygehusene af egen drift sikre forbedringen af hygiejnen. Men vi ved jo, at de enkelte sygehuse har nogle meget pressede budgetter, og der er ingen sikkerhed for, at de overhovedet vil tage de nye standarder på sig.

I SF mener vi ikke, det kan være rigtigt, at kommende patienter på danske sygehuse eventuelt bliver udsat for en øget infektionsrisiko, når der nu er udviklet standarder, som sikrer