

**Konklusion**

Konklusionen fra den nye undersøgelse er ikke så klar, at der på denne baggrund er vist et behov for at gribe ind og der er derfor ikke et tilstrækkeligt grundlag til at regulere anvendelsen af phthalater i gulve. Der er allerede igangsat en undersøgelse i Danmark for at undersøge om sammenhængen mellem phthalaters allergiforstærkende effekt og allergi.

DEHP er allerede klassificeret og BBP er ved at blive klassificeret i EU på grund af effekter på forplantningsevnen og fosterskader. Ingen af stofferne skal klassificeres som allergifremkaldende. Forbruget af de klassificerede phthalater er faldende i EU.

Der er derfor med den nuværende viden ingen grund til fjerne gamle PVC gulve og valg af nye gulvmaterialer bør ske ud fra en samlet livscyklusvurdering af miljø- og sundhed. Det vigtigste er at sørge for ordentlig ventilation og at fjerne støvet, da det vil mindske flere mulige risikofaktorer. Miljøstyrelsen anbefaler derfor at gøre rent og sørge for god udluftning.

**Spm. nr. S 5042.**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (16/8 04),

af: **Birthe Skaarup (DF):**  
 »Kan ministeren, gerne i tal, oplyse, hvor stor forekomsten af hospitalsinfektioner er i Danmark i forhold til andre lande i EU samt give en kommentar til tallene?«

**Svar (26/8 04)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**  
 Sygehusenes hygiejneorganisationer har i efteråret 2003 undersøgt hyppigheden (prævalensen) af infektioner på 38 ud af 80 danske sygehuse. Der indgik 4.226 patienter. Undersøgelsen viste bl.a., at 9,7% af patienterne (411 patienter) fik en infektion i forbindelse med sygehusophold. Der blev lavet en lignende undersøgelse i 1999, der viste, at ca. 8 % af patienterne fik en sygehusin-

fektion. I 1999 indgik dog ikke tallene for intensiv-patienter. Korrigeres der for disse tal, kan der hverken påvises fald eller stigning i hyppigheden af sygehus erhvervede infektioner i 2003 i forhold til 1999.

Jeg har fra Statens Serum Institut modtaget følgende prævalenstal fra en række EU-lande samt Norge og Schweiz:

- Belgien, 14,8 % (1999-tal)
- Spanien, 8,6 % (1999-tal)
- Frankrig, 9,0 % (1999-tal)
- Storbritannien, 11,2 % (1999-tal)
- Tyskland, 4,4 % (1999-tal)
- Norge, 5,4 % (2003-tal)
- Schweiz, 11,6 % (1999-tal)

Det er ikke muligt at sammenligne disse undersøgelser direkte med hinanden, idet prævalensen ikke opgøres ens i de enkelte lande. Det er meget forskelligt, hvilke grupper af patienter der medtages i undersøgelserne, ligesom der findes meget forskellige definitioner af, hvad en infektion er. Til illustration heraf er det blevet oplyst fra Statens Serum Institut, at det danske prævalenstal ville være 5,5 % og dermed på niveau med Norges, såfremt Danmark registrerede samme typer infektioner som i Norge. I øvrigt viser lignende sammenligninger af prævalensundersøgelser mellem Danmark og andre lande, som vi normalt plejer at sammenligne os med, at Danmark ligger på niveau med disse lande i forekomsten af hospitalsinfektioner.

Det er efter min mening ikke nogen trøst for de patienter, det går ud over, at forholdene i Danmark på dette område ikke adskiller sig fra andre lande.

Derfor skal sygehusene blive bedre til at sikre en god hygiejne, og derfor prioriterer regeringen også hygiejneområdet højt i vores initiativer vedrørende kvalitetssikring på sygehusene generelt, f.eks. i arbejdet med Den Danske Kvalitetsmodel. Denne prioritering kommer bl.a. til udtryk i vores aftale med amterne om økonomien i 2005, hvoraf det fremgår, at måling og offentliggørelse af kvalitet på hygiejneområdet og herunder særligt måling af og offentliggørelse af data vedrørende hospitalsinfektioner skal styrkes.