

Retningslinjerne har simpelt hen manglet på sygehusene. Bare en simpel ting som almindelig håndhygiejne og anvendelse af antibiotika, som kan minimere risikoen for, at der på sygehusene udvikles bakterier, som ikke kan bekæmpes med de almindeligt anvendte muligheder, har faktisk ikke været anvendt. Det skal der naturligvis laves om på, og derfor blev Dansk Folkeparti på baggrund af vores forslag af 9. maj sidste år enig med regeringen om indførelse af en smileyordning på de danske sygehuse, om at tage mere håndfast fat om sygehushygiejnen og få lavet en model, der indgår som en del af den danske kvalitetsmodel, og hvori der også indgår klinisk kvalitet, patientsikkerhed, medicinering og retningslinjer for antallet af reoperationer, håndtering af udstyr og rengøringsstandarder. Endvidere blev vi enige om, at Folketingets Sundhedsudvalg skulle have en vurdering, en slags redegørelse, inden udgangen af år 2003, og dens kom også i december måned.

Der skulle yderligere ske et udbud af kvalitetsmodellen, som foreligger i modelbeskrivelse til udvalget, og fire akkrediteringsorganisationer har budt på opgaven, som skal være godt i gang i 2005. Det indebærer, at alle offentlige sygehuse inden udgangen af 2006 skal være omfattet af en evaluerings- og akkrediteringsproces, ligesom sygehushygiejnen kommer i fokus ved hjælp af de standarder, som Statens Serum Institut og Dansk Standard allerede har udviklet for hygiejnen på de danske sygehuse. Alt dette skal ses i sammenhæng med, at kvaliteten af hygiejnen skal bringes i top og måles i forståeligt sprog over for patienter, pårørende og andre.

Også Dansk Folkeparti er som sagt meget optaget af sagen, og vi mener stadig, at den efterhånden berømte smiley kan være ansigtet, der fortæller, hvor god standarden og kvaliteten er på den enkelte afdeling. Men det skal ikke bare være fine ord, og derfor må og bør arbejdet ikke forsinkes ved, at vi går i kast med et andet forslag nu. Der skal være åbenhed og gennemsigtighed, det er vi alle sammen enige om, og der skal gøres noget ved de problemer, som koster livskvalitet og smerte for det enkelte menneske og giver samfundsøkonomiske problemer for det offentlige. Vi ser gerne, at dette arbejde forankres i Sundhedsstyrelsen, for amterne har efter vores vurdering ikke levet godt nok op til svaret, og der skal i hvert fald ske noget på området.

Vi har i Dansk Folkeparti stadig til hensigt at følge op på kvaliteten af sygehushygiejnen. Vi

kan udmærket godt forstå, at Socialdemokraterne er ivrige efter at se resultater, for det er vi jo alle sammen, men jeg har ikke lyst til at dunke Socialdemokraterne i hovedet med, at den manglende sygehushygiejne også var et problem i den socialdemokratiske regerings tid.

Vi anerkender forslaget. Vi synes, det er vigtigt at gå videre med forslagets indhold, for det er en stor udfordring for os alle sammen og en stor udfordring for det danske samfund at skabe sammenhæng i den kvalitetsmodel, som inden så længe kommer til at virke i det danske sygehusvæsen.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg vil spørge fru Birthe Skaarup, om hun kan bekræfte, at i den redegørelse, som hun berømmer lidt, fylder beskrivelsen af sygehushygiejnens én A4-side, og jeg vil også gerne spørge fru Birthe Skaarup, som siger, at kvaliteten skal bringes i top, om fru Birthe Skaarup har et bud på, hvordan den kan blive bragt i top inden 2006.

Jeg er villig til at acceptere smileyer, men jeg tror nok, jeg ville være temmelig bekymret, hvis jeg kom ind med ambulancen – babu, babu – og der sad en sur smiley på operationsgangen, så jeg tror alligevel ikke, de er helt velegnede. Men hvis fru Birthe Skaarups parti vil stemme for, at vi får sat gang i tingene med forslaget her, går vi gerne med til smileyer og stjerner og dingener, og hvad ved jeg, bare det kan hjælpe patienterne.

Kl. 15.05

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Netop det bilag, som fru Lone Møller også har fået, nemlig bilag 270, viser helt klart, hvad der er gang i, og det viser også klart, at processen er i gang. Men det, vi godt vil have, er sammenhæng i hele kvalitetsstandarden, så der også kommer dødelighed, reoperationer, hygiejnen på sygehusene og vigtigheden af, at gulvene er vaskede osv. med i billedet.

Det er også vigtigt, at personalet lærer at vaske deres hænder. Det er ikke længere siden end i fredags, at vi talte med folk rundtomkring om patientsikkerhed. Det er en ganske almindelig og hverdagsagtig ting, at man lærer at vaske sine hænder, men tænk på, hvad det forårsager i det danske sygehusvæsen, at man ikke vasker sine hænder.