

kan få gang i debatten ude i forsamlingshusene, skal jeg hilse og sige, er det dem, der bliver syge af at ligge på sygehusene. Det har alle en eller anden form for kendskab til. Enten har de selv prøvet det, ellers også har de noget familie, der har prøvet det.

At høre på, at vi ikke bare kan indføre nogle standarder og vupti, næste morgen har vi løst problemet, er jo så nedvurderende over for de mennesker, der bliver syge, plus at det da også er rystende, når vi ved, at vi samfundsmæssigt bruger 2 mia. kr. – 2 mia. kr. – til at behandle folk, som bliver syge af at ligge på sygehusene. Jeg må sige, at jeg er dybt rystet.

Jeg fik ikke svar på noget af det, jeg spurgte om. Jeg fik nærmest at vide, at det var generende at optage Folketingets tid med sådan noget pjat, for nu havde man iværksat en forkromet kvalitetsmodel, et projekt, som skulle løse alle problemerne.

Jeg skal med det samme sige, at det, at man har fået infektioner af at ligge på sygehus, ikke er et problem, der er kommet under denne her regering. Det var også et stort problem under den tidligere regering og under andre regeringer. Det er det også andre steder i Europa. Det var faktisk en af årsagerne til, at jeg på et tidspunkt, mens Socialdemokratiet havde regeringsmagten, tog fat i det og gjorde noget ved det. Der kom et valg, så vi kom aldrig videre med det. Men jeg skal til enhver tid påtage mig det ansvar, jeg har haft ved at sidde herinde i mange år, for at folk bliver dårligere og dårligere.

Men det ændrer ikke ved, at når vi så kan konstatere, at det ikke bliver bedre – tværtimod, det bliver værre – skal vi gøre noget ved problemet der, hvor vi i hvert fald har en mulighed, hvor vi selv har bevilget penge til, at 100 af de ypperste eksperter på området har kunnet udarbejde nogle standarder, som formentlig ville kunne give nogle forbedringer.

Jeg tror bestemt ikke, at vi, fordi vi får indført nogle standarder, får løst problemet over en nat. Men vi har et redskab, som jeg mener at vi er forpligtet til som sundhedspolitikere, uanset hvilket parti vi kommer fra, at bruge. Pengene er der. De 2 mia. kr., som det koster at have folk liggende ekstra på sygehuse, fordi de bliver syge af at få infektioner, vil rigeligt kunne dække, at vi får gennemført, at man kommer i gang med en implementering af de her standarder, så de kommer ind på rygraden af folk. Det gør en kvalitetsmodel ikke, vil jeg sige til fru Inger Støjberg. Den påstand vil jeg vove.

Derfor er det altså handling, der skal til, og ikke en venten til 2006 og ikke en offentliggørelse på tirsdag af, hvor mange infektioner der er på sygehusene. Det løser ikke problemet.

Formanden:

Tak til fru Lone Møller. Så er det fru Birthe Skaarup som ordfører.

Birthe Skaarup (DF):

Socialdemokraternes forslag, der pålægger regeringen inden den 1. juli 2005 at fremsætte lovforslag, således at der indføres ensartede regler for hygiejnestandarder, er et forslag, som vi tidligere har debatteret her i Folketinget.

Vi er i Dansk Folkeparti enige i, at hygiejnestandarderne på de danske sygehuse ikke er i top. Alt, alt for mange mennesker, alt for mange patienter får forlænget deres sygehusophold, fordi de bliver ramt af en sygehusinfektion. Det er faktisk, som tidligere nævnt, i øjeblikket hver tiende.

Men som vi tidligere har sagt under debatten, er der jo et lignende forslag, som er i gang med at blive implementeret, og det er efter vores vurdering et bedre forslag. Det ved Socialdemokraterne, og derfor forstår jeg naturligvis ikke, at de endnu en gang fremsætter forslaget, for modelen er jo på vej.

Kl. 17.30

For lige at gå tilbage i tiden så fremsatte Dansk Folkeparti et forslag om indførelse af en smileyordning på de danske sygehuse, og på den baggrund indgik vi et forlig med regeringen om, at der skulle ske et udbud af en kvalitetsmodel.

Endvidere skulle kvalitetsmodellen ikke blot indeholde standarder om hygiejneforhold, for det er jo ikke det eneste, der går galt, når patienterne pådrager sig en sygehusinfektion. Der skal også indgå en klinisk kvalitet, patientsikkerhed, mediciner, antallet af reoperationer, håndtering af udstyr og så også rengøringsstandarder, men det handler ikke alt sammen om nullermænd.

Vi har sidst fået en status på området her sidste år. Kvalitetsmodellen skal derefter være i gang i år, og alle offentlige sygehuse skal være omfattet af en evaluerings- og akkrediteringsproces i år 2006. Dansk Folkeparti forventer sig meget af den model. Vi har ventet på den, men vi forventer os meget af den.

Det behøver selvfølgelig ikke at indebære, at det sundhedsfaglige personale glemmer at va-