

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 9. juni 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12100-384
Sagsbeh.: enr
Fil-navn:

Besvarelse af spørgsmål nr. 328 (Alm. del), som Sundhedsudvalget efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S) har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 17. april 2008.

Spørgsmål 328:

"Vil ministeren redegøre for hvilke konsekvenser det får, hvis der findes forhøjede bakterietal/kimtal på en operationsstue på henholdsvis private klinikker, private hospitaler og offentlige sygehuse?"

Svar:

Jeg har anmodet Sundhedsstyrelsen og Statens Serum Institut om oplysninger til brug for besvarelsen af spørgsmålet. Sundhedsstyrelsen og Statens Serum Institut oplyser følgende:

”Tilsynet ligger under Sundhedsstyrelsen (embedslægeinstitutionerne).

I de offentlige sygehuse er det i praksis uddelegeret til sygehusets hygiejneorganisation at tilse, at værdier er acceptable.

Rådgivningen/aktionen i forbindelse med forhøjede kimtal afhænger af omstændighederne, hvilken operationsstue/operationstype det drejer sig om og de konkrete fund (kimtal og mikroorganismer) m.v. og kan betyde:

- Lukning af operationsstue indtil evt. fejl er identificeret og udbedret
- Gentagelse af/supplerende målinger for at finde årsagen til forhøjede tal
- Observation under brug af operationsstue, for at afdække om årsagen til forhøjede tal skyldes mangler i ventilationen eller u hensigtsmæssig adfærd hos personalet.

Hvordan dette varetages på de private hospitaler/klinikker kan Statens Serum Institut ikke redegøre for, men indtrykket er, at der sjældent er formelle hygiejneorganisationer som i de offentlige sygehuse. Fra enkelte rådgivningsopgaver vurderer Statens Serum Institut, at det har været sygehus- eller afdelingsledelsen, der har ageret på problemstillinger, man har haft kendskab til.

Rådgivningen fra Det Centrale Afsnit for Sygehushygiejne (CAS), Statens Serum Institut, i tilfælde af forhøjede kimtal vil være den samme (samme konsekvenser) til offentlige sygehuse, private klinikker og private hospitaler, men vil som nævnt ovenfor afhænge af omstændighederne.

CAS rådgiver ved behov de offentlige sygehuse, sædvanligvis via hygiejneorganisationerne.

CAS rådgiver også – på anmodning – de private sygehuse og klinikker ud fra de fundne kimtal og udfører observationer (audits) af adfærd (kontraktarbejde).

I yderste konsekvens vil Sundhedsstyrelsen kunne bruge Autorisationsloven til sanktioner i forbindelse med MRSA-vejledningen og manglende efterlevelse af almindelige hygiejniske standarder. Sundhedsstyrelsen har dog ikke beføjelser til at lukke afdelinger eller sygehuse grundet forhøjet kimalt eller lignende.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen og Statens Serum Institut.