



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 21. december 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMJMY
Sags nr.: 1010308
Dok nr.: 387355

Folketingets Sundhedsudvalg har den 25. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 193 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Line Barfoed (EL, MFU).

Spørgsmål nr. 193:

"Hvor mange patienter udvikler hvert år hygiejnerelaterede sygdomme og hvor mange dør årligt af hygiejnerelaterede sygdomme på hospitaler i Danmark? Opgørelsen udbedes for hvert år siden 2001."

Svar:

Jeg har for besvarelse af spørgsmålet anmodet Statens Serum Institut om bidrag. Institutet oplyser følgende:

"Der foretages ikke en løbende og landsdækkende overvågning af hygiejnerele-
laterede sygdomme, der her forstås som sygehuserhvervede infektioner.

Forekomsten af sygehuserhvervede infektioner måles ved prævalensundersø-
gelser som foretages i samarbejde mellem Statens Serum Institut samt de re-
gionale infektionshygieniske enheder. I prævalensundersøgelser registrerer et
udsnit af afdelinger på de danske sygehuse på en given dag forekomsten af
visse definerede sygehuserhvervede infektioner. I undersøgelserne indgår ty-
pisk urinvejsinfektioner, nedre luftvejsinfektioner, postoperative sårinfektioner
og blodforgiftninger, der er erhvervet efter indlæggelse og dermed kan karak-
teriseres som sygehuserhvervede.

Statens Serum Institut har gennemført prævalensundersøgelse i 2003 og 2008
samt to gange årligt fra 2009 og frem. Deltagelse i prævalensundersøgelserne
er frivillig og det er ikke alle sygehuse, der deltager.

Prævalensundersøgelser giver et godt øjebliksbillede over forekomsten af sy-
gehuserhvervede infektioner, men undersøgelserne har en række metode-
mæssige begrænsninger. Det er således ikke muligt at sammenligne direkte
mellem afdelinger og sygehuse. Dette skyldes blandt andet, at patienterne ik-
ke inddeles efter risikofaktorer (stratificeres). Det er ligeledes vanskeligt at
sammenligne mellem to undersøgelser, da det ikke altid er de samme afdelin-
ger/sygehuse der indgår og at det ikke altid har været præcist de samme in-
fektionstyper man har målt på.

År	2003	2008	2009 forår	2009 efterår	2010 forår
Antal sygehuserhvervede infektioner, % patienter	10,6	8,7	8,3	10,1	8,2

Tal fra de danske landsprævalensundersøgelser viser således, at ca. 8-10 % af indlagte patienter har en sygehuserhvervet infektion. Omregnet svarer dette til ca. 90.000 infektioner årligt.

Der eksisterer ikke danske tal over dødsfald relateret til sygehuserhvervede infektioner. Europæiske og amerikanske estimater indikerer omregnet til danske forhold 700-1.000 årlige dødsfald forårsaget af sygehuserhvervede infektioner. Estimatet skal dog tages med meget betydelige forbehold, da grundlaget stammer fra en anden kontekst end den danske.

Det skal samtidig understreges, at sygehuserhvervede relationer ikke kan kobles til rengøringsindsatsen alene. En lang række faktorer har givet sammenlagt en stor betydning for forebyggelsen. Det gælder bl.a. grundlæggende tiltag som håndhygiejne, desinfektion og sterilisation af udstyr, der anvendes på flere patienter. Yderligere relevante faktorer er bl.a. luftkvalitet på operationsstuer, om forebyggende antibiotikabehandling administreres hensigtsmæssigt, korrekt anlæggelse af kateter og dræn samt isolation af smitsomme patienter. Særligt håndhygiejne anses for den vigtigste enkeltstående faktor til forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner.”

Jeg kan henholde mig til Statens Serum Instituts bidrag.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jesper Myrup