



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 16. maj 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMJMY
Sags nr.: 1204982
Dok nr.: 900869

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 19. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 477 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 477:

"Kan ministeren i forlængelse af svaret på S 2404 bekræfte, at en af barriererne for anvendelse af hygiejnestandarderne DS 2450 og DS 2451 i sundhedssektoren, på plejehjem og i børneinstitutionerne er disse institutioners adgang til standarderne, og vil ministeren derfor arbejde for, at standarderne straks frikøbes af Dansk Standard, således at alle institutioner i Danmark får fri adgang til dem?"

Svar:

Det er korrekt, at brugen af Dansk Standards standarder forudsætter betaling fra institutioner og myndigheder, der vil bruge for standarderne, f.eks. på hygiejneområdet. Det gælder sygehusene og andre institutioner.

De pågældende standarder er udviklet i et samarbejde med Statens Serum Instituts Centrale Afdeling for Sygehushygiejne (nu CEI). På et møde den 22. marts 2012 mellem Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Statens Serum Institut og Dansk Standard var der enighed om, at Dansk Standards rolle i dette samarbejde ikke længere er nødvendig, og det blev besluttet, at Statens Serum Institut overtager opgaven med at udvikle hygiejnestandarderne og stille dem vederlagsfrit til rådighed.

I den forbindelse oplyser Statens Serum Institut (SSI) bl.a.: "SSI's Centrale Afdeling for Sygehushygiejne (nu CEI) har siden etableringen i 1977 haft et nationalt udpeget ansvar for udarbejdelse og udgivelse af vejledende infektionshygiejniske retningslinjer, og har bl.a. også rådgivnings- og undervisningsfunktioner på området i forhold til sundhedsvæsenet.

I perioden 1998-2002 blev en række infektionshygiejniske standarder udarbejdet i et samarbejde mellem faglige infektionshygiejniske og kliniske eksperter, SSI og Dansk Standard, finansieret af en engangsbevilling fra Sundhedsministeriets puljemidler (2,8 mio. kr.). De infektionshygiejniske standarder betød et kvalitetsløft for hygiejnen, idet der dels i højere grad blev lagt vægt på at basere dem på et evidensbaseret grundlag, og dels blev de lagt ind i en kvalitetsstyringsramme, hvilket på det tidspunkt var en relativ ny tankegang inden for sygehusvæsenet.

I 2006 startede en revision af standarderne, men nu uden særlig finansiering. Såvel regionerne som SSI har således selv afholdt udgifterne til medarbejders tid samt rejseudgifter inden for eksisterende bevillinger. Af de oprindelige 12 specifikke standarder er til dato 2 standarder udkommet i revideret form, 5 er tæt på at udkomme i revideret form, 2 er udgået/fusioneret, og 1 ny standard er udviklet, mens revisionsarbejdet ikke er startet for de resterende 3 standarder. DS 2450 (ledelsesstandard) har ligeledes været under revision i et par år.”

SSI føjer hertil vedr. økonomi: ”Gennem årene har der pågået en diskussion om økonomi vedrørende standarderne – herunder frikøb, sikring af opdatering, faglig udveksling med udenlandske samarbejdspartnere, samt et ønske om udvikling ved at inddrage nye områder. (...) Da opdatering af standarderne er foregået ved at arbejdsgiverne har stillet arbejdskraften til rådighed uden vederlag eller transportgodtgørelse, har flere fundet det naturligt, at standarderne efterfølgende ville være frit tilgængelige.”

Derudover påpeger SSI denne problemstilling: ”En anden problemstilling omkring standarderne har været, at sygehusenes hygiejneorganisationer har måttet skrive indholdet i standarderne om, for at gøre dem læsbare for personalet uden for hygiejneorganisationerne. Dertil kommer, at CEI har fortsat med at udgive frit tilgængelige retningslinjer for infektionshygiejne, da det er en af CEI's kerneaktiviteter. CEI har inddraget erfaringerne fra standarderne, således at retningslinjerne fra SSI tydeligere fremstår baseret på et evidensgrundlag, samtidig med at de er læsbare for sundhedspersonalet. Dog har emner, der er fælles med DS-standarderne afventet det færdige revisionsarbejde. Konsekvensen har imidlertid været, at der har været to tilgange til standardiseringsarbejdet.”

SSI lægger derfor op til følgende løsning, som Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse støtter: ”Grundet den manglende betalingsvillighed til at frikøbe standarderne, behovet for omskrivning af standarderne samt ønsket om et enstrengt system, blev det imidlertid besluttet, at SSI fremover skal have eneansvaret for at udvikle, udarbejde og vedligeholde nationale infektionshygiejniske retningslinjer på hygiejneområdet med samme faglige indhold og evidensscoring som de infektionshygiejniske standarder. Der blev aftalt følgende krav og betingelser for SSI's arbejde:

- Retningslinjerne skal være frit tilgængelige for alle interessenter i sundhedssektoren på www.ssi.dk
- Retningslinjerne skal være på samme høje faglige niveau som de nuværende standarder (evidensbaserede)
- Retningslinjerne skal være læsbare for såvel almindeligt sundhedspersonale som infektionshygiejniske eksperter, og derfor uden behov for væsentlig omskrivning for at kunne anvendes lokalt
- Retningslinjerne skal være anvendelige som fagligt grundlag i relation til Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM)
- Retningslinjerne skal senest i 2014 som minimum dække de samme emner som de eksisterende (reviderede) infektionshygiejniske standarder, (ekskl. DS 2450, hvis formål og indhold nu varetages af DDKM)

- Retningslinjerne skal omfatte en række andre emner udarbejdet og/eller revideret i løbet af perioden 2011-14 (samlet svarende til en fordobling af antallet af nuværende standarder).
- SSI påtager sig sekretariatsfunktionen inden for den nuværende ramme (nettotal), dog forudsat, at denne ikke reduceres yderligere
- SSI vil styre produktion og fortsat udvikling afstemt med samarbejdspartnere i regioner.”

Jeg kan henholde mig til disse oplysninger, og er tilfreds med, at spørgsmålet om betaling for anvendelse af hygiejnestandarderne hermed vil være løst, efter at det igennem nogle år har givet anledning til problemer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jesper Myrup