

Beretning afgivet af Miljø- og Planlægningsudvalget den 0. maj 2010

1. udkast til

## **Beretning**

over

### **Forslag til folketingsbeslutning om udvikling af retningslinjer for duftstoffer på sygehuse og i daginstitutioner**

[af Pia Olsen Dyhr (SF) m.fl.]

#### **1. Udvalgsarbejdet**

Beslutningsforslaget blev fremsat den 10. december 2009 og var til 1. behandling den 26. marts 2010. Beslutningsforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Miljø- og Planlægningsudvalget.

#### *Møder*

Udvalget har behandlet beslutningsforslaget i <> møder.

#### **2. Politiske bemærkninger**

Et <>tal i udvalget () opfordrer miljøministeren til at arbejde for, at hospitaler og daginstitutioner udvikler en duftpolitik. Ministeren skal forestå udarbejdelse af generelle retningslinjer og opsætte en generel ramme, inden for hvilken det enkelte sygehus og den enkelte institution selv udformer sin egen duftpolitik. <>tallet mener, at brugen af dufte er en problemstilling, der er behov for at diskutere med henblik på at afdække, hvordan problemstillingen kan håndteres.

<>tallet ønsker, at regeringen skal udvikle generelle retningslinjer, under hvilke hospitaler og daginstitutioner skal udforme deres egen duftpolitik.

Der er allerede i dag sporadisk indført duftpolitik på enkelte afdelinger på få sygehuse i Danmark. Samtidig er antallet af danskere med allergi og astma eksplosivt stigende, og i størrelsesordenen 45 pct. af danskerne er, i varierende grad, generet af dufte i hverdagen. Denne beretning skal således starte udviklingen af en egentlig duftpolitik, som tager udgangspunkt i princippet om, at unødvendige kemikalier skal undgås, og at unødvendig udsættelse for kemikalier også undgås.

Udsættelse for almindeligt forekommende dufte og afgangning af kemiske stoffer fra f.eks. rengøringsmidler, friske tryksager, nymalede overflader, nyt boliginventar, biludstødning, røg, luftfriske eller andre personers brug af parfumestoffer opleves af mange mennesker som ubehageligt. Påvirkningsgraden er meget forskellig. Nogle mennesker har svage symptomer som f.eks. nysen. Andre oplever udslæt, hovedpine, irritation af øjne og luftveje, udtalt træthed, omtågethed eller svimmelhed m.v., og en lille gruppe oplever sværere og kroniske symptomer.

Videncenter for Allergi har anslået, at der på landsplan er op mod 17.000 voksne danskere, som oplever symptomer på grund af indånding af dufte og kemiske stoffer i en grad, så det påvirker deres udfoldelser socialt og erhvervsmæssigt. <>tallet mener ikke, at det er acceptabelt og vil derfor stærkt opfordre ministeren til at foranledige udarbejdelsen af generelle retningslinjer under, hvilke

hospitaller og daginstitutioner kan udvikle individuelle politikker. Forebyggelse ved at undgå udsættelse, som fremkalder svære symptomer, er ofte en mulighed men langt fra altid, som f.eks. ved hospitalsindlæggelse. Den øgede brug af dufte i det offentlige rum besværliggør også denne forebyggelse. Derfor mener <>tallet, at ministeren skal arbejde for, at brugen af unødvendige duftstoffer reduceres.

Videnscenter for Allergi anslår, at mindst 230.000 mennesker, hvilket svarer til 4,6 pct. af den danske befolkning, har parfumeallergi. Ifølge Videncenteret er parfume også en af de hyppigste årsager til allergisk kontakteksem. En undersøgelse viser, at ca. to pct. af de 12-16-årige er allergiske over for parfumestoffer, og flere danske undersøgelser viser en fordobling af parfumeallergi i befolkningen over de sidste 10-15 år. < > tallet finder det derfor nødvendigt, at denne stigning tages seriøst nu, og at en generel indfasning af duftpolitik påbegyndes, ved at starte med hospitaller og daginstitutioner.

<>tallet understreger, at alle skal kunne søge hjælp i sundhedsvæsenet i tryk forvisning om ikke at blive mere syge ved ophold på et hospital.

Forslag til hvad en duftpolitik på hospitaller kan f.eks. indeholde:

- At rengøringsmidler, sæbe, creme og lign., som benyttes på hospitalet, skal være uparfumerede. Luftfriskere og duftblokke kan med fordel helt undgås.
- At personalet opfordres til at være duftneutrale i arbejdstiden.
- At personale kan deltage i en orientering om baggrunden for og indholdet af sygehusets duftpolitik. Der uddeles en pjece om duftpolitikken. Pjecen bør også indeholde oplysninger om uparfumerede produkter til personlig pleje.
- Patienter og besøgende opfordres til at være duftneutrale under ophold på sygehuset.
- Helbredsanliggender, der opstår ved krænkelse af duftpolitikken, skal rettes til den relevante administrator.

<>tallet understreger ligeledes et ønske om at børns udsættelse for duftstoffer i hverdagen reduceres mest muligt. Børn er en særlig udsat gruppe, idet deres endnu ikke færdigudviklede immunsystem gør dem ekstra følsomme over for påvirkninger fra parfumestoffer.

Forslag til, hvad en duftpolitik i daginstitutioner kan indeholde:

- At rengøringsmidler, sæbe, creme og lign., som benyttes i institutionen, er uparfumerede. Luftfriskere og duftblokke kan med fordel helt undgås.
- At personalet i institutionerne er duftneutrale i arbejdstiden.
- At personalet kan deltage i en orientering om baggrunden for og indholdet af institutionens duftpolitik. Der uddeles en pjece om duftpolitikken. Pjecen bør også indeholde oplysninger om uparfumerede produkter til personlig pleje.
- Børnene, forældrene og besøgende opfordres til at være duftneutrale under ophold i institutionen.
- Helbredsanliggender, der opstår ved krænkelse af duftpolitikken, skal rettes til den relevante administrator.

P. u. v.

IDA AUKEN

Formand