

Svar på interpellation 2010:23 av Birgitta Sevefjord (V) om beredskap inför ökat tryck på förlossningsverksamheten

Birgitta Sevefjord (V) har ställt följande frågor om förlossningsvården:

1. Känner du dig trygg med planeringen av förlossningsvården inför sommaren och vilka åtgärder har vidtagits för att klara situationen?
2. När kommer ditt vallöfte från 2006 om platsgaranti vara genomfört i Stockholms läns landsting?
3. Vilka planer finns på utbyggd förlossningsvård inklusive övernattningsmöjlighet för partnern?

Som svar vill jag anföra följande:

Förra året föddes 27 368 barn i Stockholms län. Det är nästan 700 fler än året innan och i år väntas antalet nyfödda barn bli ännu fler. Det är positivt att det föds så många barn i Stockholm, samtidigt som det ställer krav på förlossningsvården i Stockholms län.

Ett par sjukhus har utökat sin kapacitet genom att öka bemanningen av både läkare och barnmorskor. Andra förlossningsenheter har fortfarande möjlighet att ta emot fler kvinnor, som t ex Karolinska Universitetssjukhuset Solna och Huddinge samt Södertälje sjukhus.

Det är nu ett och ett halvt år sedan vi införde vårdval inom förlossningsvården i Stockholms län. Syftet var att skapa en likvärdig förlossningsvård för alla stockholmare. Kvinnan som ska föda ska själv eller tillsammans med sin partner få välja vilken förlossningsenhet hon vill föda på. Idag får 95 procent av kvinnorna föda på den förlossningsenhet hon har valt. Målet är förstås 100 procent. Vårdval inom förlossningsvården gör att vården anpassas efter kvinnornas behov och förlossningsenheterna måste erbjuda ett attraktivt alternativ för de blivande mammorna för att bli valda. Det leder både till större patientinflytande och ännu högre kvalitet i förlossningsvården. Tack vare vårdvalet har nu intresset väckts för att öppna fler förlossningsenheter inom Stockholms läns landsting, bland annat på Sophiahemmet i Stockholm.

Enligt uppdraget till förlossningsklinikerna ska de ”säkerställa en förlossningsplats för kvinnor som har en prioriterad ”garanterad” förlossningsplats.” ”Hänvisning av kvinnor som valt, och planerats in, får endast ske om medicinsk säkerhet inte kan upprätthållas för kvinnan och/eller det nyfödda barnet.”

Det är angeläget att göra det lättare för kvinnor att göra ett bra val av förlossningsenhet, det vill säga välja en enhet där inte fler kvinnor har listat sig än vad enheten har kapacitet till. Därför har vi påbörjat diskussioner, både med mödravården och i ett bredare sammanhang, om göra det enklare att se hur många som har valt de olika förlossningsenheterna och där kvinnan med hjälp av information från barnmorskan kan göra sitt val av förlossningsenhet.

I dagsläget finns ingen brist på förlossningsplatser och vårdgivarna som har auktorisation ansvarar för att ta emot de patienter som väljer respektive enhet. På samtliga förlossningsenheter finns möjlighet för partner att övernatta. På Danderyds sjukhus, BB Stockholm, Karolinska Huddinge samt på Södra BB erbjuds samtliga partner övernattning. På Karolinska Solna och på Södersjukhuset finns övernattningsmöjlighet för cirka 80 procent av partnerna och på Södertälje sjukhus kan mellan en fjärdedel och en tredjedel av partnerna erbjudas plats.

Under mandatperioden har även stora satsningar gjorts på neonatalvården, där avdelningarna byggts om till familjevårdsavdelningar för att familjen ska kunna bo kvar med sitt för tidigt födda barn. Det gäller samtliga neonatalenheter, Solna, Huddinge, Sachsska, Sös och Danderyd.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Filippa Reinfeldt (M)