

Motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om en ny kvinnoklinik på S:t Görans sjukhus med förlossningsavdelning

Befolkningen i Stockholms län har ökat under senare år och beräknas öka de närmaste åren. Denna ökning av antalet invånarna medför att sjukvården måste byggas ut. Antalet förlossningar kommer även att öka.

Under år 2002 beräknas cirka 22 500 barn födas i Stockholms län. Det är en ökning med cirka 1600 förlossningar jämfört med år 2000. Enligt de senaste prognoserna från hösten 2002 kommer antalet förlossningar att öka med 1500 per år. Det är en kraftigare ökning än vad som tidigare beräknats. Då beräknades att ökningstakten skulle bli 500 fler förlossningar per år.

De senaste åren har förlossningsvården byggts ut kraftigt i Stockholms län. Det har skett genom att de befintliga förlossningsklinikerna förstärkts och genom att en ny förlossningsklinik öppnats på Danderyds sjukhus – BB Stockholm. Kliniken drivs gemensamt av Danderyds sjukhus AB och Praktikertjänst AB. Dessutom har cirka 500 barn fötts varje år av stockholmskvinnor på Akademiska sjukhuset i Uppsala. Neonatalvården har byggts ut. På Södersjukhuset kommer ett nytt lätt-BB (Storken) att starta.

Trots denna utbyggnad kommer kapaciteten inte att räcka till. För att klara av det planerade antalet förlossningar behövs en viss överkapacitet. Överkapaciteten behövs för att klara av säsongsvisa toppar i antalet förlossningar och för att tillgodose valfriheten. Varje kvinna måste ges trygghet att få veta vilket sjukhus hon kommer att förlösas på. Därför behövs en platsgaranti som ger ett löfte om plats på vald förlossningsklinik. Det skulle innebära ett behov av en samlad kapacitet för 26 400 förlossningar år 2003.

I det medicinska programarbetet (MPA) har behovet av en förlossningsklinik påtalats och att den borde kunna starta ungefär år 2005. Detta behov baseras på ett antagande om ett lägre antal förlossningar än vad som gäller i de senaste prognoserna. Dessutom har antalet kvinnor ökat varför medicinskt specialsakkunniga påtalat behovet av ytterligare en kvinnoklinik i Stockholms.

Den nya kvinnokliniken med förlossningsavdelning bör förläggas till S:t Görans sjukhus. Detta eftersom det är nödvändigt för den medicinska säkerheten att kliniken vid ett akutsjukhus som är öppet dygnet runt. Neonatalvård (vård av för

tidigt födda) finns på det närbelägna Karolinska sjukhuset. S:t Görans sjukhus är det enda länssjukhus som inte har förlossningsklinik. Den nya kliniken ska kunna ta hand om ett tvärsnitt av antalet förlossningar. Det är viktigt att samarbete etableras med såväl mödra- som barnhälsovård i syfte att skapa en välfungerande vårdkedja.

En upphandling genomförs. Kliniken bör starta verksamheten under år 2003. Starten bör ske tidigare än vad som föreslagits eftersom prognoserna över antalet förlossningar ändrats.

Vi föreslår landstingsfullmäktige besluta

att starta en ny kvinnoklinik med förlossningsavdelning på S:t Görans sjukhus under år 2003.

Stockholm 2002-12-05

Birgitta Rydberg (fp) Maria Wallhager (fp)

Andres Käärik (fp) Cecilia Carpelan (fp)

Lena Huss (fp) Olov Lindquist (fp)

Carl-Anders Ifvarsson (fp)