

Stockholm får Sveriges första privata förlossningsklinik

Den 1 oktober får Sverige sin första privata förlossningsklinik på över femtio år: BB Stockholm med lokaler på Danderyds sjukhus och 2 000 platser om året med inriktning på normalförlossningar.

II Verksamheten bygger på en upphandling av landstinget gällande normalförlossningar, säger Barnbördshuset Stockholm AB:s nyutnämnde VD, gynekologen med dr Harald Almström.

– Vi ska samverka med några mödravårdscentraler som selekterar gravida kvinnor enligt vissa medicinska kriterier. Bland annat ska graviditeten ha varit normal, fullgången tid ska ha uppnåtts, men det får till exempel inte vara sätesbjudning eller tvillingar.

Obstetrisk kompetens dygnet runt

Fyra procent av alla normala förlossningar drabbas ändå av komplikationer och avslutas med kejsarsnitt.

– Därför kommer vi att ha obstetrisk kompetens på plats dygnet runt, en fast anställd erfaren obstetriker på dagtid och jousen bemannad med egen jourkedja.

Barnbördshuset Stockholm AB ägs till 51 procent av Praktikerjänst När-sjukvård som bland annat driver en del av verksamheten vid Nacka och Löwenströmska sjukhusen samt primärvården i Österlen och sjukhuset i Simrishamn. 49 procent av bolaget innehas av det landstingsägda Danderyds sjukhus AB.

VD Harald Almström är för närvarande verksamhetschef vid Ultra Gyn inom Praktikerjänst, en specialistklinik för gynekologisk mottagning, specialmödravård och ultraljudsdiagnostik i Läkarhuset Odenplan och på Danderyds sjukhus.

Medicinskt ansvarig och verksamhetschef på BB Stockholm blir obstetriker med dr Anders Björklund medan Gudrun Abascal, välkänd inom svensk förlossningsvård, blir chefbarnmorska med ansvar för omvårdnad och för ett sextiotal barnmorskor och undersköterskor.

Familjen i centrum

Anders Björklund strävar efter att definiera obstetrikerns roll vid normala förlossningar. Han syftar inte på en revirmarkering gentemot barnmorskorna utan på en samverkan som sätter den bli-



BB Stockholms »normal-orienterade« verksamhet kan komma att spela en ny roll för att öka medicine kandidaters intresse för normala förlossningar.

vande familjen, föräldrarna och det vändade barnet, i centrum.

– Jag tror att det är viktigt för ob-

»Klarar nu det uppdämda behovet«

– Med BB Stockholm utökas landstingets nuvarande kapacitet på 22 000 årliga förlossningsplatser med ytterligare 2 000 och därmed klarar vi det uppdämda behovet, säger sjukvårdslands-tingsrådet Folke Schött (m).

II – Men om prognosen för kommande födslar stämmer – förlossningsprognoser kan man aldrig vara säker på! – behöver vi likafullt 1 000 nya platser om ett och ett halvt år.

Hur de tusen nya platserna ska ordnas fram kan han inte ge bestämt besked om i dag:

– Mitt grundtips är en lösning med Södersjukhuset (SÖS) involverat. Först måste sjukhuset lösa problemen med sin akut som behöver ökad stabilitet.

Om SÖS klarar detta kommer det enligt Folke Schött att gå fort att dra i gång en privat verksamhet där. Närheten till operationsavdelning och neonatal vård

stetrikern att skaffa sig erfarenhet både från normala och komplicerade förlossningar. I dagens förlossningsorganisation kommer normalförlossningarna lätt i skuggan av förlossningar med ökad medicinsk risk.

Erbjuder undervisning

– Medicinskt fokus har legat på att ta hand om och minska allvarliga komplikationer, varigenom intresset för den normala förlossningen och eftervården har minskat. Där tror jag att BB Stockholms »normal-orienterade« verksamhet kan komma att spela en ny roll och därför erbjuder vi också undervisning av medicine kandidater och ST-läkare.

I mars 2002 flyttar BB Stockholm in i nybyggda lokaler på Danderyds sjukhus och når full kapacitet med cirka 2 000 förlossningsplatser om året. Fram till dess gäller begränsad kapacitet med omkring 100 förlossningar per månad i tillfälliga lokaler på sjukhuset.

Irene Olsson
Frilansjournalist

menar han är en förutsättning för att driva privat förlossningsvård.

– Sådana förutsättningar finns på SÖS, Karolinska, Huddinge och Danderyds sjukhus. Eventuellt även S:t Görans sjukhus om man där kan ordna barnsjukvård och neonatala vård.

Att Danderyds sjukhus blev först ut med att ha privat förlossningsverksamhet som ett alternativ i sina lokaler förvånar inte Folke Schött.

– Där finns en offensiv ledning som har visat framfötterna efter bolagiseringen av sjukhuset. Att personalen på den nya enheten ska cirkulera mellan förlossnings- och mödravårdsarbete innebär dessutom att de anställdas önskemål om sin arbetssituation sammanfaller med patienternas krav på kontinuitet.

Irene Olsson
Frilansjournalist