

Svar

heilbrigðisráðherra við fyrirspurn Ástu R. Jóhannesdóttur og Þórunnar Sveinbjarnardóttur um Miðstöð mæðraverndar.

1. *Hvernig sundurliðast kostnaður við endurbætur á húsnæði Miðstöðvar mæðraverndar í Heilsuverndarstöðinni og aðrar endurbætur á húsinu frá og með árinu 2000 og hver var heildarkostnaðurinn við þær?*

Unnið var að framkvæmdum árin 1999–2006. Á meðfylgjandi töflu er kostnaður sundurliðaður á verðlagi hvers árs. Heildarkostnaður var 59,4 millj. kr.

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Samt.
Viðgerð frárennislagna	11,3	12,9	0	0	0	0	0	0	24,2
Kostnaður við Miðstöð mæðraverndar	17,0	1,7	13,9	0	2,6	0	0	0	35,2
Samtals	28,3	14,6	13,9	0	2,6	0	0	0	59,4

Stór hluti þeirra framkvæmda sem unnin var á umræddu tímabili, þ.e. bæði viðgerð frárennislagna og lagfæring á húsnæði mæðraverndar, laut að almennu og nauðsynlegu viðhaldi hússins. Því má ætla að kostnaðurinn hafi skilað sér í hærra söluverði húsnæðisins.

2. *Reyndu stjórnvöld að koma í veg fyrir þá upplausn starfseminnar sem nú er orðin?*

Það er ekki mat ráðuneytisins að upplausn hafi orðið á umræddri starfsemi. Stefna heilbrigðisyfirvalda er sú að veita íbúum sem mesta þjónustu á hverfastöðvum heilsugæslunnar. Það er því í samræmi við stefnu heilbrigðisyfirvalda að þjónusta við konur í eðlilegri meðgöngu fari fram þar. Áhættumeðganga er hins vegar í eðli sínu viðfangsefni Landspítala – háskólasjúkrahúss. Þegar ákveðið var að áhættumeðgöngu yrði sinnt í húsnæði Miðstöðvar mæðraverndar í Heilsuverndarstöðinni var sú ákvörðun ekki síst tekin til að mæta húsnæðisvanda kvennadeildar LSH. Við flutning glasafrjóvgunar frá kvennadeildinni losnaði um húsnæði og þá var eðlilegt að flytja þjónustu við konur í áhættumeðgöngu aftur á LSH. Þær breytingar á þjónustu sem gerðar hafa verið lofa góðu og vel gengur að veita verðandi mæðrum þjónustu með þeim hætti sem lýst hefur verið.

3. *Var þjónusta Miðstöðvar mæðraverndar að einhverju leyti ábótavant í Heilsuverndarstöðinni, að mati ráðherra? Ef svo er, þá að hvaða leyti? Ef ekki, af hverju var ráðist í þá vinnu að skipuleggja nýtt húsnæði fyrir starfsemina í Mjóddinni?*

Þjónusta mæðraverndar í Heilsuverndarstöðinni var góð að mati ráðherra. Í því felst þó ekki að henni megi ekki breyta, enda hefur verið stefnt að því um nokkurra ára skeið að flytja mæðravernd í vaxandi mæli á heilsugæslustöðvarnar. Þegar fyrir lá að Heilsuverndarstöðin yrði seld og starfsemi heilsugæslunnar flutt þaðan var ljóst að skynsamlegt væri að endur-

skipuleggja mæðraverndina, skipuleggja húsnæðið í Mjódd fyrir hluta hennar, endurnýja húsnæði á LSH fyrir áhættumeðgöngur og tryggja aðstöðu á heilsugæslustöðvum eftir þörfum fyrir verðandi mæður í eðlilegri meðgöngu.

4. Hvað kostuðu endurbætur á húsnæði Landspítala – háskólasjúkrahúsi fyrir móttöku kvenna í áhættuþungun? Í ljósi bágrar fjárhagsstöðu spítalans, hvaðan kom það fjármagn?

Við flutning glasafrjóvgunardeildarinnar frá LSH losnaði rými á kvennadeild sjúkrahússins. LSH hefur gert ýmsar breytingar til að nýta þetta húsnæði sem best, m.a. fært saman göngudeildir og móttökur sem að hluta til hafa verið inni á legudeildum kvennasviðs. Fyrir móttöku kvenna í áhættuþungun voru endurinnréttuð þrjú skoðunarherbergi og ein snyrting sem hluti af þessari sameiginlegu móttöku. Heildarkostnaður við breytingar á húsnæði og lagfæringar með tilliti til brunavarna var um 2 millj. kr. Þá þurfti að kaupa tvo skoðunarbekki sem kostuðu samtals um 400 þús. kr. Fjárframlag til þessa verkefnis var tekið af viðhalds- og tækjakaupafé LSH.

5. Er þessi meðferð á opinberu fé ásættanleg að mati ráðherra? Ef ekki, hver ber ábyrgðina?

Eins og ljóst má vera af framangreindum upplýsingum og þeirri staðreynd að húsnæðis-kostnaður við núverandi húsnæði er lægri en ef húsnæði Heilsuverndarstöðvarinnar hefði verið notað áfram er þessi meðferð á opinberu fé eðlileg. Það er viðfangsefni stjórnvalda að tryggja að kostnaði við húsnæði fyrir opinbera þjónustu sé haldið innan skynsamlegra marka.