



Vejen Kommunes høringssvar på den tværsektorielle samarbejdsaftale på Børne og ungeområdet i Region Syddanmark.

Vejen Kommune har indhentet høringssvar fra samtlige involverede afdelinger i kommunen. Dette er sundhedsplejerskerne, skole og dagtilbud, psykologenheden, tandplejen og børn og unge enheden i kommunen.

Vejen Kommune finder det samlede udkast til den tværsektorielle aftale positivt og grundigt. Det beskriver og giver konstruktive forslag til arbejdet med nogle meget væsentlige udfordringer i forhold til børn og unges mentale sundhed.

Vejen Kommune finder det særligt positivt, at udkastet er kendetegnet ved en styrket opmærksomhed på den tidlige opsporing og forebyggende indsats. Derfor tilslutter Vejen Kommune sig til de anbefalinger der især vedrører punkterne 6.2, 6.4, 6.6 og 6.7, hvor der beskrives tiltag som vil have potentiale at opspore og forebygge mental mistrivsel. For Vejen Kommune er det et væsentligt opmærksomhedspunkt fremadrettet at have mere fokus på målgruppen 0-5 år.

Vejen Kommune kan også tilslutte sig anbefalingen, at tilbyde forældrekurser (6.5), hvor der især tænker på kurser hvor forældre via faglig støtte fra psykologer, sundhedsplejersker og andre, kan arbejde med etableringen af en tryk tilknytning mellem dem og deres børn. Dette fordi forskning netop peger på, at tryk tilknytning skaber resiliens hos børn og derved forebygger udviklingen af mere alvorlig mental mistrivsel.

Vejen Kommune finder det positivt at udkastet har særlig opmærksomhed på området omkring dagtilbuds- og skolefravær (4.2) som skyldes mental mistrivsel. Vejen Kommune har igangsat flere målrettede tiltag og ikke mindst et tværgående samarbejde mellem flere afdelinger og faggrupper for at optimere dette yderligere. Det er meget positivt, at der også ønskes et regionalt samarbejde og vidensdeling på dette område. Dette ses generelt som et stigende samfundsmæssigt problem med potentielle alvorlige følger for barnet.

Vejen Kommune betragter skolefravær som et "symptom" på anden mistrivsel, hvorfor det findes vigtigt at pointere, at fremmøde alene ofte ikke er tilstrækkelig for at sikre barnets trivsel. Psykologenheden fremhæver i deres høringssvar, at der bør overvejes hvorledes der kan etableres indsatser som forandre den bagvedliggende mistrivsel der fører til højt fravær. Det kan ydermere være Psykologenhedens bekymring, at skolefravær anses som et individuelt problem for barnet eller den unge, og at indsatser

derfor ikke målrettes konteksten, hvor der arbejdes med de sammenhænge i skolen og i hjemmet mm. som fører til mistrivsel og skolefravær.

Den beskrevne opmærksomhed på nødvendigheden af netværksmøder (4.5) og systematiseret kommunikation (4.7) hilser Vejen Kommune meget velkommen, da koordineringen af informationer og indsatser er centralt for udviklingen af tværsektorielle forløb der er meningsfulde, sammenhængende og effektive. Vejen Kommune tilslutter sig, at muligheden for at holde virtuelle møder med f.eks. personale fra psykiatrien, vil være en stor gevinst i denne henseende. Dette vil også kunne skabe bedre muligheder for mere effektiv kommunikation mellem sektorerne, hvilket vil kunne give bedre forløb for borgerne.

Vejen Kommune ser at ideen med en kontaktperson til familien (4.6) kan være en væsentlig faktor for øgning af trivsel os børn og unge, særligt i tilfælde hvor der er tale om meget komplicerede forløb med mange forskellige fagpersoner involveret. Vejen Kommune vil dog gøre opmærksom på at rollen som tovholder kræver væsentlige færdigheder inden for kommunikation, koordinering og procesledelse, hvorfor det bør overvejes en mere klar strategi for hvorledes denne rolle kan komme i spil på den bedste måde. Der kan også være tale om et øget ressourceforbrug og hermed større økonomiske konsekvenser. Dette kan være en forventning, der kan være svært at indfri.

Mere specifikke kommentarer i høringssvaret.

Kommentar til punkt 4.3 Børn og unge i familier med alvorlig somatisk sygdom.

Sundhedsplejerskerne har et tæt samarbejde med de fleste lægepraksisser her i Kommunen. I nogle tilfælde kunne der ønskes, at det var bedre og nemmere at kommunikere med de praktiserende læger. Kommunen benytter sig af korrespondancebreve elektronisk, men oplever desværre ofte, at der ikke kommer noget respons fra de praktiserende læger.

Kommentar til punkt 4.7 Systematiseret kommunikation på børne- og ungeområdet.

I samarbejdsaftalen står der beskrevet at aftaleparterne forpligter sig til at der indgås en aftale om struktureret elektronisk kommunikation på børn og ungeområdet. Vejen Kommune vil gerne indgå i, at vi forpligter os til at samarbejde omkring muligheden for at udvikle et struktureret elektroniske kommunikation, men der vil være behov for, at der foreligger data i forhold til økonomiske og ressourcemæssige perspektiver inden Vejen Kommune kan forpligte sig til dette.

Flere af afdelingerne som er nævnt i samarbejdsaftalen har ikke beskrivelser af tilbud og indsatser liggende på Sundhed.dk. Dette ligger på andre hjemmesider, hvor det er fundet relevant at placere dette. Vejen Kommune vil derfor gerne påpege, at netop denne opgave kan betyde en stor administrativ opgave, at få disse data flyttet fra så mange samarbejdspartnere til Sundhed.dk.

Vejen Kommune ved, at Sundhedsplejen allerede har flere beskrivelser af indsatser liggende på Sundhed.dk og flere er under udarbejdelse. Et tæt samarbejde med praksislægerne og jordemødrene gør, at kendskabet til, hvad der rører sig i Vejen Kommunes sundhedspleje er kendt for mange tværfaglige og tværsektorielle samarbejdspartnere.

Under punktet 5.1 Aktør- og forløbsoversigt skemaet s. 12.

Vejen Kommune kunne godt tænke sig, at der under observation og henvendelse stod Sundhedsplejen, som jo er en del af punktet kommunale aktører. Dette da vi arbejder helt i front og møder alle familier meget tidligt.

Under punktet Somatiske sygehuse s. 14, hæfter Vejen Kommune sig ved, at det er vigtigt at sygehuset indhenter samtykke til at orientere og kommunikere med kommunale samarbejdspartnere. Det er et samarbejde som kommunen generelt har stor bevågenhed på. Også i konteksten kommunal medfinansiering. Det samme gør sig gældende for alle aldersgrupper.

Sundhedsplejen påpeger, at i forhold til den ældste gruppe på 15-17 år, så har sundhedsplejen ikke så stor en snitflade med dem, nogle er dog 15 når de ud-skoles i 8.klasse og andre unge ses af skolesundhedsplejerske på specialområdet. Ungdoms institutionerne er dog bekendte med, at de altid må kontakte sundhedsplejerskerne ved behov.

Kommentar fra tandplejen i Vejen Kommune.

Tandplejen er nævnt som relevante aktører for de 5-15 årige og de 15-17 årige. Tandplejen tænker sig også som en særdeles relevant aktør i forhold til de 0-5 årige, da de samarbejder tæt med øvrige aktører i kommunen ved netop denne aldersgruppe.

Der bliver anvendt betegnelsen skoletandpleje. Dette er en gammel betegnelse, som nu i stedet heller børne/ungetandpleje.

Med venlig hilsen og på vegne af Vejen Kommune

Afdelingschef Jette Kynde Schøtz
Sundhed og Familieafdelingen
Vejen Kommune.
jeks@vejen.dk