

Fælles hørings svar fra Svendborg Kommune 1.november 2018

Fagområde	Kommentarer til samarbejdsaftalen
Sundhedsplejen	<p>Vi støtter intentionen om: Systematisk kommunikation Skærpet opmærksomhed på forebyggelse og Overblik over eksisterende tilbud.</p> <p><u>Vedr. 4.3, side 8. Kommunikation til praktiserende læger og sundhedsplejen.</u> Kommentar: Vi anbefaler at beskrive mere konkret hvordan kommunikationen skal praktiseres. Det er vores erfaring at kommunikation fra Sygehus til sundhedspleje ofte ikke sker, bliver glemt.</p> <p><u>Vedr. målgruppen 0-5 år, side 14</u> Til at koordinerer og følge op anbefales i udkastet at den sundhedsplejerske der er tilknyttet familien får rollen som familiens kontaktperson. Kommentar: Dette giver god mening for familierne.</p> <p><u>Vedr. Målgruppe 5-15 år, side 15</u> Til at koordinerer og følge op anbefales i udkastet at den sundhedsplejerske der er tilknyttet familien får rollen som familiens kontaktperson. Kommentar: Dette giver god mening for familierne.</p> <p><u>Vedr. 6.2, Anbefalinger, side 20</u> Det anbefales i udkastet at daginstitutioner har tilknyttet en fast sundhedsplejerske. Kommentar: Dette praktiseres allerede med god erfaring i Sundhedsplejen Svendborg. Kan anbefales.</p> <p><u>Vedr. 6.5, Anbefalinger, side 21.</u> Det anbefales i udkastet at kommunen afholder forældrekurser for at understøtte forælderrollen. Kommentar: Dette praktiseres allerede i Sundhedsplejen i Svendborg og kan anbefales.</p> <p><u>Vedr. 6.6, Anbefalinger, side 21.</u> Det anbefales i udkastet at alle gravide tilses af sundhedsplejerske, særligt gravide hvor en eller begge forældre har en psykisk diagnose. Kommentar: Vi anbefaler graviditetsbesøg hos alle førstegangs gravide og gravide med særlige behov og anser dette som det bedste udnyttelse af ressourcerne og forsvarligt i forhold til viden på området. Er der dokumentation for en gevinst ved at alle gravide ses af sundhedsplejersken?</p>
Dagtilbudsområdet	<p>Dagtilbudsområdet i Svendborg Kommune tilslutter sig indholdet i den Tværsektorielle aftale på Børne- og ungeområdet i Region Syddanmark, herunder at vi som dagtilbudsområde forpligter os på at have en særlig opmærksomhed på 0-6 årige børns fravær fra dagtilbud jf. aftalens afsnit 4.2. Det kan oplyses, at der igangsættes en proces på området med fokus på, hvordan vi systematisk kan få</p>

	<p>indarbejdet et fokus på børns fravær i vores arbejdsgange med tidlig opsporing af mistrivsel.</p>
PPR	<p>Generelt repræsenterer aftalen et godt arbejde med det ædle formål at støtte børn og unge i fare for mistrivsel. Der lægges op til et yderligere tværfagligt/tværasektorielt samarbejde hvor alle burde kunne høre sig kaldet.</p> <p>Desværre kan det måske frygtes, at de brede overskrifter Kommune, sygehuset, psykiatrisygehuset stadig er for bredt formuleret, hvilket kan gøre, at opgaverne falder mellem stole og derfor ikke bliver grebet.</p> <p>Specifikt fra PPR-området er der tilfredshed med, at der er øje for PPR's kompetencer.</p> <p>Samarbejdsaftalen lægger dog op til mulighed for opgaveglidning fra almen praksis og sygehusregi til PPR.</p> <p>PPR arbejder i udgangspunktet inden for Folkeskolelovens rammer og har dermed begrænset indsigt og interesse i at indgå i sundhedslovens opgaver, med mindre dette besluttet kommunalt, og der følger ressourcer med til opgaverne. Rådgivningerne er i forvejen fyldt op med opgaverne i forhold til børns/elevens trivsel i dagtilbud og skoler.</p> <p>Ud fra tidligere erfaringer er der på PPR en frygt for, at PPR bliver forkontor til psykiatrien, så alle børn der skal ses i regionen, skal være set i PPR. Dette er ikke hensigtsmæssigt. Det bør fortsat være muligt for praktiserende læger at henvise til Børne- og Ungdomspsykiatrien, hvor der (fra forældrene) er ønske om en henvisning, hvor der ikke er en sag i PPR, og hvor barnet/den unge skønnes at være velfungerende i det aktuelle læringsmiljø. I kommunerne er der en del børn og unge som fungerer i dagtilbud/skole, som ikke henvises til trods for, at de kan blive diagnosticerede, men fordi de faktisk modtager de tilbud, de har glæde af i deres sammenhænge.</p> <p>Ellers er der, for os at se, tale om en god samarbejdsaftale.</p>
Skoleområdet	<p>Skoleafdelingen tilslutter sig indholdet i den Tværasektorielle aftale på Børne- og ungeområdet i Region Syddanmark, herunder at vi som Skoleafdeling forpligter os på at have en særlig opmærksomhed på børn og unge med fravær fra skolen jf. aftalens afsnit 4.2. Det kan oplyses, at der allerede er igangsat en proces i skoleledergruppen med fokus på fravær.</p>
Familieafdelingen	<p>Udkast til Tværasektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark, høringsvar fra Familieafdelingen, Svendborg Kommune</p> <p>Familieafdelingen i Svendborg Kommune tilslutter sig indholdet i den Tværasektorielle aftale på Børne- og ungeområdet i Region Syddanmark, herunder at Familieafdelingen imødekommer de forpligtelser der er angivet i aftalen, som er i overensstemmelse med</p>

lovgivningen på området, dog med følgende kommentarer til punkterne i aftalen.

Vedr. pkt. 4.1 Underretninger.

Det anbefales at der altid laves en skriftlig underretning evt. på baggrund af en telefonisk vejledende kontakt.

At underretningen fortsat kaldes en underretning fremfor en bekymringskrivelse.

Vedr. pkt. 4.6 At den ansvarlige for koordineringen af sagen, udpeges som koordinator. Termen kontaktperson anvendes i dag når der iværksættes en kontaktperson jf. serviceloven. For ikke at risikere en forvirring hos modtagerne, er det vigtigt at rollerne kaldes noget forskelligt. Hvis en bekymring fører til en sag i en Familieafdeling, anbefales det at sagsbehandler i børn og unge sagen er den koordinerende i forhold til parterne omkring barnet.

Vedr. pkt. 4.7 om forpligtelsen til at indgå en aftale om struktureret elektronisk kommunikation på børne- og ungeområdet, er det vigtigt at der ikke oprettes et system, der giver dobbeltregistreringer, samt at systemet tager udgangspunkt i de eksisterede fagsystemer og arbejdsgange omkring disse.

Om kommunens forpligtelse til at oprette og synliggøre tilbud og indsatser overfor børn og unge på sundhed.dk

De kommunale indsatser bliver bevilliget af Familieafdelingen, jf. servicelovens forskrifter. Foruden Åben Anonym rådgivning er der ingen indsatser som andre aktører direkte kan henvise til. Det anbefales at afsnittet skærpes med en definition af hvilke indsatser der skal beskrives på sundhed.dk