

## Kommentarer til høringsudkast – Tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet fra Børneafdelingen, Kolding sygehus.

Vi vil gerne kvittere for det omfattende, seriøse arbejde og store ambitioner som denne tværsektorielle samarbejdsaftale er udtryk for. Vi vil gerne komme med følgende kommentarer og forslag, som vi mener, vil øge kvaliteten i samarbejdsaftalen yderligere:

Ad 4.1: Underretninger: Som beskrevet under punkt 6 anbefalinger er kommunerne er via servicelovens §155b forpligtet til at give en tilbagemelding i forhold til den der har underrettet, i forhold til hvorvidt der er iværksat en undersøgelse eller foranstaltninger. En undtagelse herfra er, hvis særlige forhold gør sig gældende. Vi vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at denne information tilføjes under punkt 4.1, da vores oplevelse er, at vi i praksis oplever, at vi for sjældent får tilbagemeldinger fra kommunerne. Man kunne desuden vælge at bruge denne parameter som et effektmål. Et ambitiøst 4-årigt mål vil være at denne tilbagemelding foregår i 90% af tilfældene.

Ad 4.2: Under særlige fokuspunkter bør tilføjes: "får fysiske symptomer som f.eks. hovedpine, mavesmerter m.m."

Sætningen: "at barnet udviser dårlig opførsel" vurderes med fordel at kunne ændres til "udviser uhensigtsmæssige reaktionsmønstre" da det vurderes at "dårlig opførsel" er et begreb som vækker negative associationer i forhold til barnet og lægger ansvaret for reaktionen hos barnet.

Angående opmærksomhedspunkter ved fravær: Det vurderes ikke at de 3 opstillede punkter er obligate for bekymring. Et barn med eksempelvis 5 fraværsdage på 3 mdr. kan også være i mistrivsel. Derfor kunne punktet med for del formuleres således:

Opmærksomhedspunkter ved institutions- og skolefravær som skal give anledning til bekymring:

- Særlige fraværsmønstre (f.eks. fravær hver mandag eller fra bestemte aktiviteter)
- Hvis et barn har 11 eller flere fraværstilfælde gennem de seneste tre måneder
- Hvis et barn har mere end tre fraværstilfælde gennem seneste måned

Det skal bemærkes at et barn eller en ung kan være i mistrivsel selv om skolefraværet er af mindre omfang.

Ad 5 Flowtegningen: Vi vurderer at kommunikationen mellem instanser med fordel kan være mere kompleks en tegningen giver udtryk for. Det vurderes derfor, at der med fordel kan tilføjes følgende pile:

- Ex fra egen læge til somatisk enhed og modsat

- fra egen læge til psykiatrien og modsat
- fra somatisk enhed til psykiatrien
- fra somatisk enhed til samarbejde og informationsdeling
- fra somatikken, psykiatrien og egen læge til kommunen

Samtykke: Det er vigtigt at være opmærksom på samtykke til at udveksle oplysninger. Derfor ønskes det at beskrivelsen af, hvordan man i praksis sikrer samtykke og hvem der har ansvaret for at sikre samtykke, kunne beskrives bedre både under punkt 5.2 - 5.3 og 5.4

Under punkt 5.2 - 5.3 og 5.4 er det beskrevet, at såfremt forældrene ikke ønsker støtte foranstaltninger, er kommunen forpligtet på løbende at følge op på sagen. Kommunen er i aftalen beskrevet bredt, nogle gange er der f.eks. skrevet kommunen (barnets pasningstilbud). Det bør derfor præciseres, at hvis der har været en sag i børne- og familieafdelingen, og den lukkes fordi forældrene ikke ønsker der iværksættes foranstaltninger, er det vigtigt, at samarbejdspartnerne orienteres.

Kontaktperson for gruppen 5-15 årige: Det er i punkt 5.3 under "Kommunen" beskrevet at sundhedsplejersken med fordel kan være kontaktperson. Som vi kender sundhedsplejerskernes rolle i dag, vurderer vi, at det vil kræve en betydelig arbejdsændring og kompetence udvikling, før det bliver oplagt i denne aldersgruppe.

Særligt for skoler og SFO/ungdomsklubber mv.: Det bør næves, at disse institutioner ved bekymring for barnets trivsel har pligt til at foretage underretning.

- Ad 6.13+ 6.16 "Indsatser for børn af forældre med en psykisk diagnose" Den samme systematiske screening bør iværksættes for børn med forældre med en svær/invaliderende somatisk sygdom.
- Ad 6.15 "Underretning" Sætningen kan med fordel ændres til: "Med baggrund i den skærpede underretningspligt anbefales det at almen praksis, for at styrke den tidlige opsporing af mistrivsel hos børn og unge underretter, så snart der opstår en formodning om at barnet eller en ung mistrives.
- Ad 8: Effektmål i LUP resultater for B/U-psykiatrien – Et ambitiøst mål vil være at 90% er tilfredse eller meget tilfredse i forhold til de 3 parametre, der er sat op. Det kunne på lignende vis være relevant at få tilføjet LUP spørgsmål for denne patientkategori på børneafdelingerne. Effektmålet og ambitionerne herfor kunne med fordel være tilsvarende psykiatriens. Vi vil gerne indgå i en dialog omkring, hvilke LUP spørgsmål, der vil være relevante.

Venlig hilsen

**Thomas Houmann Petersen**

*Ledende Overlæge  
Børneafdelingen*

[thomas.houmann.petersen1@rsyd.dk](mailto:thomas.houmann.petersen1@rsyd.dk)

Direkte tlf. 62236 Mobil -

## Kolding Sygehus

- en del af Sygehus Lillebælt

Sygehusvej 24, 6000 Kolding

Tlf. 7636 2000

[www.koldingsygehus.dk](http://www.koldingsygehus.dk)



Region Syddanmark

**Mette Rokkjær**

*Overlæge  
Børneafdelingen*

[mette.rokkjaer@rsyd.dk](mailto:mette.rokkjaer@rsyd.dk)

Direkte tlf. 76362229 Mobil -

## Kolding Sygehus

- en del af Sygehus Lillebælt

Sygehusvej 24, 6000 Kolding

Tlf. 7636 2000

[www.koldingsygehus.dk](http://www.koldingsygehus.dk)

**Helle Gates**

*Socialrådgiver  
Børneafdelingen*

[helle.gates@rsyd.dk](mailto:helle.gates@rsyd.dk)

Direkte tlf. 76362252 Mobil 23268695

## Kolding Sygehus

- en del af Sygehus Lillebælt

Sygehusvej 24, 6000 Kolding

Tlf. 7636 2000

[www.koldingsygehus.dk](http://www.koldingsygehus.dk)



Region Syddanmark