

Høringssvar vedr. Tværsektoriel aftale på Børne- og ungeområdet i region Syddanmark.

Nedenfor forefindes de høringssvar der afvises samt begrundelse herfor.

Side	Afsnit	Tema	Svar afgivet af	Høringssvar	Handling/kommentar (Begrundelse for afslag)
Generelt		Aftalens indhold	Haderslev Kommune	Det er tydeligt, at aftalen har et primært fokus på forebyggelse og tidlig opsporing af mistrivsel. Samarbejdsaftalen beskriver mere sparsomt en indsatsdel/behandlingsindsatser under afsnit 4 og 6.	Afvises da arbejdsgruppen tidligt har vurderet, at det, der skulle sættes fokus på, er tidlig opsporing og forebyggelse. Behandling er for komplekst at beskrive og vil variere fra forløb til forløb. Dertil kommer, at forløbsprogrammerne og denne aftale skal tænkes sammen.
Generelt		Aftalens indhold	Haderslev Kommune	Aftalen kan med fordel beskrive både de personlige og samfundsøkonomiske gevinster ved tidlig indsats (i alder og forløb) jf. James Heckmann. Ligesom den rettidige indsats handler om de handlinger, vi gør, når vi bliver opmærksomme på, at der er børn, som har behov for ekstra støtte eller hjælp (for flere af de nævnte aktører er det relevant).	Afvises, da det ligger udover aftalens spændvidde.
s. 5	2	Aftalens målgruppe	Haderslev Kommune	Det fremgår flere steder i aftalen, at der bør være særligt fokus på gravide, hvor det bl.a. forslås, at gravide ses af sundhedsplejen. Det er kendt, at børns mistrivsel kan opspores helt tilbage til graviditeten, hvorfor at Haderslev Kommune foreslår at målgruppen for aftalen i stedet bør være -9 mdr. til 17 år.	Afvises – det er beskrevet, at aftalen grænser op til Familieambulatorieaftalen og Aftalen om sårbare gravide. Her er disse punkter fint dækket ind.
Generelt		Aftalens udformning	Haderslev Kommune	Aftalen og bilag mangler angivelse af referencer og kilder.	Afvises, da det er en aftale og ikke en afhandling.
s. 17	5.4	Aldersgruppen 15-17årige	Fredericia Kommune	I aftalen oplistes de relevante faggrupper fra kommunalt regi for hver aldersgruppe. I aldersgruppen 15-17-årige nævnes sundhedsplejen. Det bemærkes i den forbindelse, at kommunernes sundhedspleje ikke er lovmæssigt forpligtet ift. denne aldersgruppe.	Afvises.
s.22	6.14	Almen praksis og henvisning	Esbjerg Kommune	Der mangles et afsnit om henvisning til kommunen, fx sundhedsplejen der kan koordinere og videreformidle til kommunale tilbud.	Afvises – almen praksis henviser allerede til kommunale tilbud og dette behøver ikke indskræpes.

s.8	4.4	Børn og unge af forældre med psykisk sygdom	Odense Kommune	Det anføres, at børn af forældre med psykisk sygdom har en langt højere risiko for selv at blive ramt af psykisk sygdom end børn født af forældre uden psykisk sygdom. Da langt de fleste børn af forældre med psykisk sygdom ikke selv bliver psykisk syge, vil det være hensigtsmæssigt at sætte proportioner på risikoen. Det bør derfor anføres hvor stor – eller lille – risikoen reelt er.	Afvises – dette er en alment anerkendt sammenhæng.
s.7-10	4	Faglige forpligtelser - eksisterende arbejdsdeling og evt. ændring	Haderslev Kommune	Det bør tydeligt fremgå af aftalen, hvad der forventes at ligge inden for en eksisterende arbejdsdeling, og hvad der forventes at ligge uden for almindelig arbejdsdeling. Umiddelbart synes de faglige forpligtelser langt hen af vejen at være metoder og samarbejdsformer, som findes i forvejen	Afvises – det er en skitsering af de bedste metoder og en kraftig opfordring til at anvende dem.
s. 7-11	4	Faglige forpligtelser – lovgivning	Aabenraa Kommune	Faglige forpligtelser: Det beskrivelse i indledningen, at nogle af de nedenstående 7 forpligtelser alene indeholder en skærpet opmærksomhed på allerede eksisterende lovgivning og arbejdsdeling, mens andre af forpligtelserne ligger ud over den almindelige arbejdsdeling på området. Det ville være en fordel, hvis det fremgik tydeligt, hvilke af forpligtelserne, der hører til hvilken af disse grupper.	Afvises – der står i alle faglige forpligtelser, at der skal være særligt fokus, særlig opmærksomhed mv., så der er tale om særlige handlinger som følge af aftalen uanset hvad man er forpligtet på lovgivningsmæssigt.
s.20	6.1	Feedback på underretning	Esbjerg Kommune	Det er vigtigt at opdele lovkrav om kvitteringsskrivelse fra lovgivning omkring tilbagemelding, da det ellers ser ud som om, der gives orientering/tilbagemelding omkring afgørelse om undersøgelse og/eller foranstaltning på samme tidspunkt som kvittering. Det er ikke tilfældet. Kvittering er inden for 6 dage, men der er ikke frist på tilbagemelding på samme måde – dette afhænger af, hvornår der træffes afgørelse.  Vi er enige i, at dette område skal styrkes, men det bør fremgå tydeligt, hvordan lovgivningen er inddelt, så man ikke som professionel underretter får et indtryk af, at man skal have tilbagemeldingen inden for samme frist som kvitteringsskrivelsen.	Afvises – Lovgivningen i § 155b er klar – det er begge dele, man er forpligtet på, både kvittering og tilbagemelding.  Det er det, der er skrevet i aftalen, er hentet fra lovgivningen og der lægges med aftalen op til et skærpet fokus på disse forpligtelser, da det pt. primært er første del, der overholdes.
s. 7	4.2	Fravær	PLO	Fravær fra daginstitution og skole. PLO-Syddanmark finder det særdeles vigtigt, at egen læge orienteres om, at et barn eller en ung tilknyttet praksis har stort fravær. Egen læge kender ofte familien og kan måske bidrage med viden og forslag til løsning.	Afvises – dette er ikke juridisk muligt.

Generelt		Generelt	Vejle Kommune	Et høringsvar bør kvittere for samarbejde på meget relevante og vigtige områder for børn og unges sundhed og trivsel. Der lægges i dette høringsvar et væsentligt ansvar på kommunernes skuldre i samarbejdet. Det skal der også være, men det er et opmærksomhedspunkt.	Afvises – vi har læst kommentaren og noteres os den.
Generelt		Juridisk	OUH	Juridiske handlemuligheder og lovgivning: Afsnittet omhandler især servicelovens bestemmelser om underretning. Arbejdsgruppen bedes være opmærksom på, at personer med sundhedsfaglig autorisation angivelig også er underlagt autorisations- og sundhedsloven, når de underretter. Jeg har gjort Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed opmærksom på, at Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn i adskillige sager har vurderet, at jordemødre, læger, sundhedsplejersker m.fl. ikke har handlet med "omhu og samvittighedsfuldhed" og/ eller "omhu og uhildethed", når de har overholdt servicelovens bestemmelser i forhold til at udfærdige og afsende underretning.	Afvises – det er ikke en problemstilling, vi kan løse her.
s.3	1.1	Mistrivsel	Esbjerg Kommune	Hvad forstås ved mistrivsel? Dette bør foldes skarpt ud i aftalen og ikke ligge som et bilag 7, således at parterne har en ensrettet forpligtende ramme.	Afvises - Det er nærmere specificeret under afsnit 2: Målgruppe.
s.5	2	Målgruppe	OUH	Målgruppen: mangler fokus på børn i familier med svære sociale udfordringer.	Afvises som specifik målgruppe, da alle børn er omfattet og der politisk er valgt at have fokus på nogle særlige børn af psykisk og somatisk syge.
s.9	4.5	Netværksmøder	OUH	Det skal præciseres, hvem der i deltagerkredsen i hvert eneste koordinerende møde, hvem der skal have referat – og især skal kommunernes myndighedsafdelingens rolle være tydelig. Forslag til udformning og håndtering af samtykke erklæringer i forbindelse med koordinerende møder kan med fordel udarbejdes centralt, så ikke frontmedarbejdere skal bruge tid på det hver især – eller være i tvivl om, hvordan de skal håndteres. Hvis møderne skal afholdes som videokonference møder, skal man være meget opmærksom på, hvorledes dette opleves af mennesker med svære psykiske udfordringer og deres pårørende.	Afvises, da deltagerkredsen forventes at variere fra barn til barn.

s. 20	6.3	PPR	Svendborg	<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>	Afvises - Forventes håndteret med det setup, som etableres i regi af satspuljemidlerne – fremskudt visitation mv.
s. 9	4.7	Sundhed.dk	PLO	<p>PLO-Syddanmark finder det positivt, at kommuner og region forpligter sig til at oprette og SYNLIGGØRE tilbud og indsats på børne- og ungeområdet på Sundhed.dk. Vi påskønner, at regionen forpligter sig til at vedligeholde en overordnet platform på området, men ser behov for præcisering af de praktiserende lægers forpligtelse til at holde sig orienteret på sundhed.dk om kommunale og regionale tilbud. Det bør præciseres, at det ikke er en forudsætning for henvisning til kommunen, at der er et konkret tilbud, der passer til barnets symptomer. Et barn eller en ung med væsentligt truet trivsel bør altid kunne henvises til kommunal indsats, og kommunen sørger herefter for et passende tilbud. Kommunen melder tilbage til praktiserende læge, hvis kommunen vurderer at barnet/den unge skal modtage et tilbud i andet regi.</p>	Afvises – står allerede ganske tydeligt.
s.22	6.13	Særligt fokus på bestemte grupper	Esbjerg Kommune	<p>Efter at have læst hele høringsudkastet vurderes det, at der er særlig vægt på forældre med psykisk diagnose.</p> <p>Dette er ikke hensigtsmæssigt, da der er væsentlig flere risikofaktorer, også ved børn hvor der ikke er en psykisk diagnose ved forældrene.</p>	<p>Afvises - der er særligt fokus på denne gruppe men generelt fokus på alle børn.</p> <p>Derudover er det et politisk ønske med fokus på denne gruppe.</p> <p>Forslag afvises på den baggrund.</p>
s. 7 og 22	4.1 og 6.15	Underretning	Aabenraa Kommune	<p>Der lægges op til at der i højere grad underrettes. Det ser vi som et problem. Vi vil gerne have de rigtige underretninger, men vi har ikke noget mål om isoleret set at få flere underretninger.</p>	Afvises – det er et ønske, at der underrettes tidligere og mere i de rigtige tilfælde.

s.25	7	Underretning	Aabenraa Kommune	Afsnit 7 Implementering: I forlængelse af ovenstående mener vi at doten om underretninger bør nuanceres.	Afvises – det er tanken, at Implementeringsgruppen skal nuancere de forskellige indsatsområder.
s. 24	8	Underretning og monitorering	Aabenraa Kommune	Afsnit 8 Monitorering og evaluering: Ligeledes i forlængelse af ovenstående mener vi ikke, at flere underretninger er et relevant ambitionsniveau for effektmålet 'Børn og unge får hjælp og støtte inden deres mentale sundhedssituation udvikler sig negativt'.	Afvises – i første omgang vil vi gerne have, at alle parter udviser rettidig omhu, hvilket bl.a. er vha. at der underrettes mere.
s.7	4.1	Underretninger	Haderslev Kommune	Underretninger bør som udgangspunkt altid ske skriftligt/digitalt	Afvises, da begge dele er indarbejdet.