

NOTAT

Dato: 17. maj 2017

Center for Børn og Familie

Sags nr.: 330-2017-36642

Vedr.: Sundhedstjenesten og forebyggende arbejde i forhold til stigende fødselstal

Sundhedsplejen er under pres som følge af en markant stigning i antal fødsler. Fra 709 fødsler i 2011 til 785 fødsler i 2016.

I forlængelse af budget 2016 er der i relation til målet om et øget fokus på barnets start på livet iværksat trivselsvurderinger af hvert enkelt barn ved 2 måneders alderen og igen ved 8 måneders alderen. Initiativet er en del af "tidlig opsporing", der fortsætter i dagtilbud og skole for børn i alderen 0-8 år.

Sundhedsplejens kontinuitet i arbejdet på spæd- og småbørnsområdet sikres med tilbud om hjemmebesøg til 1. gangs fødende og særligt udsatte familier- frem til 3 års besøg. Det er påvist, at en god start på livet er den vigtigste forudsætning for et sundt voksenliv. Små problemer i den tidlige barndom risikerer at eskalere ud af kontrol, hvis der ikke sættes ind med en grundig, forebyggende indsats, der begynder, allerede inden barnet er født.

Erfaringerne viser, at ved at sætte meget tidligt ind, når de mindste tegn på mistrivsel hos det lille barn viser sig, undgår man i en række tilfælde, at barnet/ familiens situation udvikler sig til at blive en "tung sag" i myndighedsområdet og i det specialiserede område.

Hjørnesteinen i den forebyggende indsats er hjemmebesøgene, hvor sundhedsplejerskerne er i stand til at opdage og i samarbejde med forældrene forebygge tegn på mistrivsel inden de udvikler sig til livslange og uoverskuelige problemer.

Sundhedstjenesten tilbyder barselsbesøg på 4. - 5. dagen til alle familier, der udskrives indenfor 72 timer efter fødsel. Besøget tilbydes også lørdage og søndag/helligdage og i ferieperioder. Barselsbesøg er et hjemmebesøg af ½ times varighed og formålet er at give familien tryghed i den tidlige tilknytning og sikre ernæringstilstand hos barnet samt undgå genindlæggelser. Stigningen i fødsler medfører ligeledes et øget pres på barselsbesøgene.

Den kommunale medfinansiering (KMF) af indlæggelser på sygehuse bliver fra 2018 differentieret på alder, hvor graden af medfinansiering for de 0-2 årige vil udgøre 45 pct. mod de nuværende 34 pct. Der må ud fra en økonomisk betragtning derfor være endnu mere fokus på at forebygge genindlæggelser.

De samlede indsatser sætter samlet set personaleressourcerne under pres. Et pres der forstærkes med prognosen om et fortsat stabilt højt fødselstal. Der sker på nuværende tidspunkt alene en "pris og lønfremskrivning" af budgetrammen.

Med de nuværende forventninger til fødselstallene og et fortsat fokus på tidlige forebyggende indsatser, vil det nuværende indsatsniveau kunne fastholdes med en budgettilførsel svarende til 2 sundhedsplejerskestillinger, svarende til 1 mio. kr.

Nuværende tilbud i Sundhedstjenesten til spædbørnsområdet:

- Graviditetsbesøg til alle 1. gangs gravide og sårbare familier, som henvises til sundhedstjenesten eller selv anmoder om besøg.
- Barselsbesøg

- Etableringsbesøg
 - o 1 mdr. besøg
 - o 2 mdr. besøg
 - o 4 mdr. besøg (1. gangs fødende)
 - o 8. mdr. besøg
- Behovsbesøg
- 3 års besøg (en del af den forebyggende indsats, der til og med 2017 er bevilget særlig finansiering til)
- Gruppetilbud
 - o Åbent hus
 - o Mødregruppe
 - o Præmatur mødregruppe
 - o Unge mødre gruppe
 - o Forældreskabsreaktionsgruppe