



Forslag til udvidelse af aktiviteter i Sundhedsplejen

Styrkelse af sundhedsfremme og forebyggelse på børneområdet

Som en del af en styrket indsats for at fremme sundhed, forebygge lidelser og formindske ulighed i sundhed foreslås det, at der gennemføres en styrkelse af Sundhedsplejen. Styrkelsen foreslås indeholde forskellige delelementer.

- Videreførelse af International Child Development Programme (ICDP) som arbejdsmetode
- Styrkelse af indsatsen for udsatte børn med overvægt
- Videreførelse af forældrekurser
- Opkvalificering af hygiejneindsatsen i daginstitutioner og dagpleje

Den samlede styrkelse af Sundhedsplejen som dette kan medføre, svarer til én fuldtidsstilling. Udvidelsen med én fuldtidsstilling medfører samme personaleantal som den nuværende Sundhedspleje inkl. de statslige puljemidler der hidtil har været afsat til indførelsen af ICDP. En sundhedsplejerskes fuldtids løn svarer til 450.000,- kr. årligt. Styrkelsen af indsatsen for udsatte børn med overvægt vil blive planlagt som en del af Udviklingsteamet i Familiecentret. Denne styrkelse svarer til yderligere 50.000,- kr. årligt.

Den samlede styrkelse vil dermed kunne foretages for samlet set 500.000,- kr. årligt.

Videreførelse af ICDP i sundhedsplejen

For at udbrede ICDP til samtlige institutioner etableres tilbuddet **Afrika turen**. Med "Afrika turen" kan Ishøj Kommune arbejde med tidlig opsporing af sundhedsrisici (overvægt, undervægt, sanseintegration og motorik) i samarbejde mellem pædagoger og sundhedsplejersker. Afrika turen er struktureret leg i mindre grupper, som giver mulighed for at observere børnenes udvikling, afholdes når børnene er omkring 4 år. Afrika turen er udviklet i forbindelse med Sundhedsstyrelsens projekt "Børns Trivsel" og er implementeret i de fire projekt institutioner i et samarbejde mellem pædagoger og sundhedsplejersker.

De forældre, hvis børn viser sundhedsrisici, tilbydes efter vurderingen i forbindelse med Afrika turen en sundhedssamtale med pædagog og sundhedsplejerske og derefter et ICDP forløb med sundhedsplejerske og pædagog. Det skønnes, at Afrika turen vil medføre behov for ca. 20 ICDP forløb årligt.

Samarbejde med de praktiserende læge

Der er et ønske fra de privatpraktiserende læger om at indgå i et samarbejde med Sundhedsplejen omkring børn med særlige sundhedsrisici (især svær overvægt). Lægerne opsporer i forbindelse med de årlige børneundersøgelser en del af disse børn. Lægerne har ikke mulighed for at udføre den nødvendige sundhedspædagogiske opgave, det er at motivere og arbejde med ændring af vaner og livsstil. Det skønnes i samarbejde med de privatpraktiserende læger, at der vil være ca. otte børn i denne gruppe. Sundhedsplejen kan tilbyde et ICDP forløb for familierne.

Styrkelse af indsatsen for udsatte børn med overvægt

Gennem flere år har indsatsen for børn og unge med overvægt været håndteret gennem et net af tilbud. For at styrke indsatsen yderligere etableres der en satellitfunktion omkring Tip Tab

Tynde på Strandgårdsskolen. Strandgårdsskolen har vist sig at være den skole, hvor der tydeligst viser sig en overvægtsproblematik. Samtidig med dette indføres en styrket indsats omkring motorisk svage skoleelever.

Der vil kunne etableres en tættere sammenhæng mellem indskolingsundersøgelsen og indsatsen for de socialt udsatte. Dette kan varetages af Udviklingsteamet i Familiecentret.

Videreførelse af forældrekurser

I budget 2014 er der bevilget 100.000,- kr. til iværksættelse af pilotprojekt omkring forældrekurser. Der er ved at være udviklet en model, hvor ICDP kan benyttes som metode i forældrekurser ved behov.

Opkvalificering af hygiejneindsatsen i daginstitution og dagpleje.

Børne- og unge lægen har hidtil varetaget hygiejnetilsyn i daginstitutioner og på skolen ved behov. Det foreslås at både hygiejnetilsyn samt den pædagogiske hygiejneindsats opgraderes i overensstemmelse med nyere forskning og anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens (SST) forebyggelsespakke om hygiejne således at:

- Børne- unge læge tager sig af hygiejnetilsyn på skolerne i samarbejde med de relevante centre.
- En sundhedsplejerske får ansvar for hygiejnetilsyn i daginstitutioner kombineret med pædagogisk intervention ex. ” Prinsessen der ikke ville vaske hænder”.

Formålet er:

- at nedbringe sygedage blandt personale og børn
- at afbryde smitteveje

Metoden der arbejdes med bygger på ny viden om børn og forældre i pædagogisk og praktisk intervention sammen med pædagoger.

Der er dokumenteret effekt fra lignende projekter i Odense og Lyngby Taarbæk kommune.

I Lyngby Taarbæk kommune faldt sygdomsperioderne med 10 % blandt personalet og med 5 % hos børnene. Antallet af forkølelser faldt med 26 % og mellemørebetændelser med 55 %. I Odense fandt man også et fald i antallet af børn med diarré.

KKR Hovedstadens dataanalyse af forekomsten af livsstilsrelaterede sygdomme i Ishøj viser, at antallet af indlæggelser pga. diarré blandt børn er høj. Generelt finder man et sammenfald mellem indlæggelser pga. diarré og kommunens borgeres socioøkonomiske forhold.

I SST's forebyggelsespakke om hygiejne pointeres det, at der er en social ulighed i forekomsten af smitsomme sygdomme, hvor børn af mindre velstillede / kortuddannede forældre har flere sygdomsperioder end børn af velstillede. Med borgersammensætningen i Ishøj Kommune er der derfor en væsentlig grund til at styrke denne indsats.

I den samlede økonomi for de private arbejdsgivere, Kommunen og Staten vil der være mindre omkostninger, der er forbundet med mangelfuld hygiejne.

Tilsyn med hygiejne i dagtilbud og skoler vil blive styrket. Hygiejnerutiner i samme vil blive forbedret. Der skal ske en inddragelse af forældre og personale i dagtilbud og skoler.

Samtlige nye aktiviteter kan iværksættes umiddelbart efter en politisk beslutning.