

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 28. august 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 692 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 692:

”Ministerens kommentar udbedes til henvendelsen fra Bente Hansen vedrørende overvægtige skolebørn, jf. SUU alm. del – bilag 597. Ministeren bedes herunder oplyse hvilke skoleundersøgelser, der skal foretages i dag, og hvor tit.

Svar:

Bente Hansens henvendelse til Sundhedsudvalget handler om skoletandlægens rolle i forhold til opsporing af overvægtige børn og unge. Det er Bente Hansens opfattelse, at det naturlige sted at måle og veje skolebørn er i den kommunale skolesundhedstjeneste, og at det rutinemæssigt bør gøres hvert år. Hun mener ikke, det er en opgave for skoletandlægen. Det er endvidere Bente Hansens opfattelse, at det er en lægelig opgave at vurdere overvægtige skolebørn med henblik på videre foranstaltninger.

Lad mig indledningsvis ridse hovedopgaverne for den kommunale sundhedstjeneste i forhold til skolebørn op.

Reglerne om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge findes i lovbekendtgørelse nr. 95 af 7. februar 2008 af sundhedsloven, bekendtgørelse nr. 1183 af 28. november 2006 om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge samt i Sundhedsstyrelsens vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge, 2007.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at den kommunale sundhedstjenestes ydelser til børn og unge i skolen omfatter

- 2 helbredsundersøgelser i forbindelse med henholdsvis ind- og udskoling ved læge eller sundhedsplejerske efter kommunens valg,
- regelmæssige undersøgelser (fx syn, hørelse, højde og vægt) ved en sundhedsplejerske,
- supplerende undersøgelser og vejledning til børn og unge med særlige behov ved sundhedsplejerske og/eller læge,
- sundhedspædagogisk indsats vedrørende almen sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse ved sundhedsplejerske og/eller læge,
- konsulentbistand i sundhedsmæssige spørgsmål, herunder hygiejne, ved sundhedsplejerske og/eller læge.

Særligt vedrørende barnets højde- og vægtudvikling anbefaler Sundhedsstyrelsen, at der i forbindelse med indskolingen gennemføres højde- og vægtmåling to på hinanden ef-

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 21. september 2009  
Sags nr.: 0906940  
Sagsbeh.: SUMMU/Kommunal  
sundhed  
Dok nr.: 98964

terfølgende år med henblik på så tidligt som muligt at observere vækstproblemer. Det anbefales, at der ved særlige behov kan gennemføres yderligere højde- og vægtmålinger. Desuden foretages der rutinemæssigt højde- og vægtmåling i forbindelse med udskolingsundersøgelsen.

Sundhedsstyrelsen har i 2005 til støtte for den kommunale sundhedstjenestes observationer og opfølgning herpå udgivet publikationen "Skolesundhedsarbejde", hvori indgår emner som vækst og overvægt. Sundhedsstyrelsen vil herudover i løbet af kort tid til brug for den kommunale sundhedstjeneste påbegynde udarbejdelsen af en klinisk vejledning vedr. opsporing af overvægt hos skolebørn.

Da der således i den kommunale sundhedstjeneste er fokus på børn med særlige behov, herunder overvægtige børn, og der er yderligere vejledning på vej til kommunerne, finder jeg ikke, at der er behov for, at det fra centralt hold stilles som et krav til kommunerne, at alle skolebørn rutinemæssigt vejes og måles hvert år.

Vi skal huske på, at hver enkelt kommune har kompetence til selv at fastlægge sit serviceniveau inden for lovens rammer.

Jeg vil også nævne, at der i bekendtgørelsen om forebyggende sundhedsydelse for børn og unge er krav om en tværfaglig indsats i forhold til børn og unge med særlige behov. I dette tværfaglige arbejde kan skoletandlægen også inddrages. Det står således kommunerne frit for at inddrage skoletandlægen i et tværfagligt samarbejde med skolesundhedstjenesten. Dette gælder også i forhold til vejning af skolebørn.

Forebyggelseskommissionen har faktisk peget på, at foreløbige erfaringer tyder på, at der vil kunne opnås resultater i forhold til tidlig opsporing af børn og unge med risikoadfærd ved at samordne de sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter for børn og unge i tandplejen og den kommunale sundhedstjeneste.

Med hensyn til Bente Hansens opfattelse af, at det er en lægelig opgave at vurdere overvægtige skolebørn med henblik på videre foranstaltninger, vil jeg gerne minde om, at forsøgsordninger i den kommunale sundhedstjeneste har vist, at der ikke er markant forskel på antallet af henvisninger af børn til fx praktiserende læger, hvor de forebyggende helbredsundersøgelser blev foretaget af sundhedsplejersker i stedet for af en læge.

Det var bl.a. disse erfaringer, der var baggrunden for, at sundhedsloven blev ændret, således at ind- og udskolingsundersøgelserne efter den enkelte kommunes eget valg nu kan foretages af enten en læge eller en sundhedsplejerske.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Margit Ulmer