



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29. marts 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMHM
Sags nr.: 1103380
Dok nr.: 484249

Folketingets Sundhedsudvalg har den 10. marts 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 537 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S) .

Spørgsmål nr. 537:

"Det fremgår af TV2 Fyn den 7. marts 2011, at nybagte forældre i Odense fremover vil få færre besøg af sundhedsplejersken end Sundhedsstyrelsen anbefaler. I den forbindelse bedes ministeren oplyse, hvordan regeringen vil sikre, at der ikke opstår social ulighed, og at de familier, der har problemer, kan være sikre på at få de besøg og den hjælp, som de har behov for? "

Svar:

Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for de kommunale sundhedsordninger for børn og unge, herunder sundhedsplejerskeordningen, og for at alle børn og unge får de tilbud, der fremgår af sundhedslovgivningen.

De kommunale tilbud skal tilrettelægges, så der dels ydes en generel forebyggende og sundhedsfremmende indsats, dels en individorienteret indsats, der retter sig mod alle børn, samt en særlig indsats, der specielt tager sigte på børn med særlige behov. Formålet er at sikre børn og unge en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for en sund voksentilværelse.

I forhold til småbørn yder sundhedsplejersken funktionsundersøgelser i barnets hjem samt individuel rådgivning efter henvendelse, ligesom der kan tilbydes gruppeaktiviteter i form af forældregrupper, åbent-hus-arrangementer, te-maaftener, mødre-, fædre- og familiegrupper af forskellig karakter, aftalt konsultation herunder telefonkonsultationer mv.

Jeg forventer, at kommunerne – med de tilpasninger i tilbud til småbørnsprofylaksen, som de måtte foretage - fortsat vil leve op til deres ansvar efter sundhedslovgivningen, herunder forpligtelsen til at føre tilsyn med det enkelte barns fysiske og psykiske helbredstilstand, og til at ydelserne tilrettelægges individuelt og differentieret, sådan at børn og familier med særlige behov tilgodeses.

Jeg henviser i øvrigt til satspuljeaftalen for 2010-2013, hvor regeringen og satspuljepartierne blev enige om at afsætte 46 mio. kr. fordelt over de fire år til en tværfaglig sundhedsfremmeindsats over for børn i sårbare familier. Som led heri er bl.a. modelprojektet: "Børns trivsel i udsatte familier med overvægt og andre sundhedsrisici" iværksat i 10 kommuner pr. 1. januar 2011, herunder i Odense Kommune. Projektet består af et forældreuddannelsesprogram "En god start – sammen", der tilbydes til alle familier i hele kommunen eller i udvalgte dele af kommunen som i Odense, samt flere tilbud, der retter sig mod familier med særlige behov, herunder et kursus udviklet af Fødevarestyrelsen.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Helle Hyllehøj