



Folketingets Social-,
Indenrigs- og Børneudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
sm@sm.dk
www.socialministeriet.dk

Sagsnr.
2019 - 1934

Doknr.
688878

Dato
11-04-2019

Folketingets Social-, Indenrigs- og Børneudvalg har d. 27. marts 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 423 (alm. del) til børne- og socialministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 423:

Vil ministeren oplyse, om arbejdet i regi af den nationale koordinationsstruktur i regi af Socialstyrelsen under Børne- og Socialministeriet har identificeret tilbud til rusmiddeleksponerede børn, hvilke tilbud der er identificeret, og om der findes tilbud, der kan erstatte det tidligere børnespor i regi af familieambulatorierne, der har stået for tidlig opsporing og opfølgning til rusmiddeleksponerede børn?

Svar:

Til besvarelse af spørgsmålet har ministeriet indhentet bidrag fra Socialstyrelsen:

”Aktuelt er to målgrupper inden for kategorien rusmiddeleksponerede børn omfattet af den nationale koordinationsstruktur. Det drejer sig om:

- Børn med Føtal Alkohol Syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)
- Børn født med Neonatalt Abstinens Syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)

Tilbud

Socialstyrelsen har en igangværende undersøgelse om tilbud for de to målgrupper. Socialstyrelsen har i 2017 og 2018 indsamlet konkret viden om en række tilbud for de to målgrupper, som led i at vurdere, hvilke tilbud der sandsynligvis er højt specialiserede til målgruppen. Der foreligger på nuværende tidspunkt et foreløbigt resultat af undersøgelsen (jf. nedenfor), og denne skal færdiggøres i løbet af 2019 for at kunne tegne et samlet billede af tilbud til de to målgrupper. Socialstyrelsen har i undersøgelsen alene fokus på tilbud, der leverer højt specialiserede indsatser på det sociale område.

For børn med Føtal Alkohol Syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn) har Socialstyrelsen konkret kendskab til fire sociale tilbud og deres respektive specialiseringer. Tre af tilbuddene har en sandsynlighed for at være højt specialiserede, mens et tilbud formentlig ikke er højt specialiseret. Herudover har Socialstyrelsen kendskab til ti tilbud, som kan være højt specialiserede, men hvor Socialstyrelsen endnu ikke har indsamlet konkret viden om tilbuddene. Flere af disse tilbud er familieambulatorier.



Tabel 1
Tilbud til børn med Føtal Alkohol Syndrom

Tilbud, hvor der er en sandsynlighed for, at de er højt specialiserede	Tilbud, der ikke er højt specialiserede	Tilbud som Socialstyrelsen endnu ikke har viden om
Institut for Kommunikation og Handicap	Specialrådgivningen for småbørn, Fyn	Hvidovre Hospital - Familieambulatoriet
Børnecenter for Rehabilitering i Vium (VISO-leverandør)		Odense Universitetshospital - Familiecentret
Børneneurocenter Vejle fjord (VISO-leverandør)		Familieambulatoriet Kolding
		Familieambulatoriet Aabenraa
		Aarhus Universitetshospital - Familieambulatoriet
		Aalborg Universitetshospital - Familieambulatoriet
		Næstved Sygehus - Familieambulatoriet
		Bagsværd observationshjem
		Vejle fjord Rehabilitering
		Center for hjerneskade

For børn født med Neonatalt Abstinens Syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn) har Socialstyrelsen konkret viden om seks sociale tilbud og deres respektive specialiseringer. Fem tilbud har en sandsynlighed for at være højt specialiserede, mens et tilbud formentlig ikke er højt specialiseret. Herudover har Socialstyrelsen kendskab til ni tilbud, som kan være højt specialiserede, men hvor Socialstyrelsen endnu ikke har indsamlet konkret viden om tilbuddene. Flere af disse tilbud er familieambulatorier.

Tabel 2
Tilbud til børn født med Neonatalt Abstinens Syndrom

Tilbud, hvor der er en sandsynlighed for, at de er højt specialiserede	Tilbud, der ikke er højt specialiserede	Tilbud som Socialstyrelsen endnu ikke har viden om
Bagsværd Observationshjem (VISO-leverandør)	Specialrådgivningen for småbørn, Fyn	Hvidovre Hospital - Familieambulatoriet
Institut for Kommunikation og Handicap		Odense Universitetshospital - Familiecentret
Børneneurocenter Vejle fjord (VISO-leverandør)		Familieambulatoriet Kolding
Center for hjerneskade, København (VISO-leverandør)		Familieambulatoriet Esbjerg



Børnecenter for Rehabilitering, Vi- rum (VISO-leverandør)	Familieambulatoriet Aabenraa
	Aarhus Universitetshospital - Fami- lieambulatoriet
	Aalborg Universitetshospital - Fa- milieambulatoriet
	Næstved Sygehus - Familieambu- latoriet
	Vejlefjord

Socialstyrelsen sender i løbet af 2019 spørgeskemaer ud til de tilbud, som Socialstyrelsen har kendskab til kan være højt specialiserede, men hvor styrelsen endnu ikke har indsamlet viden om tilbuddene.

Metodiske forbehold

Tilbuddenes sortering i tilbud, som sandsynligvis er højt specialiserede, og tilbud, som formentlig ikke er højt specialiserede, foretages ud fra følgende kriterier:

- Borgervolumen
- Medarbejderårsværk
- Medarbejdernes praksiserfaring
- Uddannelsesmæssige kompetencer

Socialstyrelsen supplerer sorteringen med en faglig vurdering.

De to målgrupper i den nationale koordinationsstruktur

I regi af den nationale koordinationsstruktur følger Socialstyrelsen udviklingen i målgrupperne og deres behov samt de tilbud og indsatser, der findes til målgruppen.

Målgruppen *børn med Føtalt Alkohol Syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)* omfatter børn (0-12 år), der opfylder diagnosekriterierne for Føtalt Alkohol Syndrom (FAS). Børn med FAS har medfødte skader som følge af, at de har været eksponeret for moderens alkoholforbrug i fostertilværelsen. De medfødte skader kommer til udtryk ved karakteristiske ansigtstræk, hæmmet vækst og neurologiske udviklingsforstyrrelser. Sværhedsgraden af skaderne varierer.

De centrale elementer i den højt specialiserede indsats består typisk af en tværfaglig udredning udført i samarbejde mellem børnelæge og psykolog efterfulgt af en helhedsorienteret indsats rettet mod både barn og familie. Efter en opspørings- og udredningsfase kan der afhængigt af barnets behov fortsat være behov for en specialiseret indsats/viden i form af eksempelvis supervision til omsorgsgiver og dagtilbud/skole og anden støtte afhængig af behov.

Målgruppen *børn født med Neonatalt Abstinens Syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)* omfatter børn (0-12 år), der prænatale har været eksponeret for afhængighedsskabende medicin, alkohol og/eller andre rusmidler som følge af moderens forbrug. Barnet kan have medfødte skader som følge af den prænatale eksponering afhængigt af, hvilke rusmidler barnet har været udsat for under graviditeten samt mængden og tidspunktet for den prænatale eksponering. Skaderne kan komme til udtryk i form af både fysiske og kognitive funktionsnedsættelser. Følgerne og sværhedsgraden af følgerne hos barnet kan variere fra barn til barn afhængig af graden af pådraget skade.



De centrale elementer i den højt specialiserede indsats består af en tværfaglig udredning udført i samarbejde mellem pædiater og psykolog efterfulgt af en tværsektoriel og helhedsorienteret indsats rettet mod både barn og familie. Det formodes, at de fleste børn er opsporet og udredt fra barnet er 0-6 år, men der formodes samtidig at være et mørketal. Efter opsporings- og udredningsfasen kan der afhængigt af barnets behov fortsat være behov for en specialiseret indsats/viden i form af eksempelvis supervision til omsorgsgiver og dagtilbud/skole. Afhængigt af skadernes omfang og sværhedsgrad kan der være behov for andre støttende tilbud.”

Med venlig hilsen
Mai Mercado