



Katrine Hassenkam (Ø)

Spørgsmål om skolesundhedsplejen og skoliose

25-02-2025

Sagsnummer I F2
2025 - 3669

Dokumentnummer i F2
7313159

Sagsnummer i eDoc
2025-0061395

Kære Katrine

Du har den 16. februar 2025 stillet følgende spørgsmål til forvaltningen om skolesundhedsplejen og skoliose:

1. *Hvornår stoppede sundhedsplejen i KK med at screene børn for skæv ryg/skoliose?*
2. *Hvad var begrundelsen for at man gik bort fra dette? Var det en faglig vurdering, som lå bag?*
3. *Har forvaltningen et overblik over, hvor mange børn der blev sendt videre til nærmere undersøgelser de sidste 2-3 år, hvor screeningen blev foretaget?*
4. *Hvad ville det kræve at genindføre screeningen i forbindelse med de individuelle besøg hos sundhedsplejen i børnehaveklassen og femte klasse?*

Besvarelse

Ad1 - *Hvornår stoppede sundhedsplejen i KK med at screene børn for skæv ryg/skoliose?*

Sundhedsplejen har en særlig opmærksomhed på symptomer for ryglidelser i udskolingsundersøgelsen og henviser til undersøgelse hos egen læge, hvis barnet/den unge har dette. Sundhedsplejen har dog ikke tidligere og laver heller ikke nu en fælles fastsat fysisk undersøgelse af ryggen eller screening af børn for skæv ryg/skoliose.

Ad2 - *Hvad var begrundelsen for at man gik bort fra dette? Var det en faglig vurdering, som lå bag?*

Jævnfør svar 1, så har sundhedsplejen ikke haft en generel screening for skoliose. Sundhedsplejen følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger, og de har ikke en anbefaling om screening for skoliose i sundhedsplejens skoleundersøgelser. Der kan dog være sundhedsplejersker, der har henvist børn til videre undersøgelse ved egen læge.

Center for Politik og HR
Ledelsessekretariatet
Rådhuspladsen 1 1550
København V

EAN-nummer
5798009382160

Ad3 - Har forvaltningen et overblik over, hvor mange børn der blev sendt videre til nærmere undersøgelser de sidste 2-3 år, hvor screeningen blev foretaget?

Der indgår ikke faste screeninger i Sundhedsplejens arbejde i København, jf. ovenfor.

Ad4 - Hvad ville det kræve at genindføre screeningen i forbindelse med de individuelle besøg hos sundhedsplejen i børnehaveklassen og femte klasse?

Hvis der skal indføres en fast screening af skoliose, så vil det kræve uddannelse af skolesundhedsplejerskerne i at screene for skoliose samt ekstra tid til undersøgelsen. Som tidligere nævnt sender sundhedsplejersken børn og unge videre til egen læge, hvis de oplever symptomer på ryglidelser.

Sundhedsplejersken undersøger desuden ikke børnene afklædt, hvilket vil være en forudsætning for screening, og der vil derfor være brug for ekstra tid til af- og påklædning udover selve undersøgelsen.

Samlet set vil det kræve finansiering af ekstra tid eller en omprioritering af sundhedsplejens tid samt finansiering af kompetenceudvikling.