

2. Fællesindstilling om styrket samarbejde mellem sundhedsplejersker og børnefamilieteam (2009-33122)

Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen har udarbejdet forslag til udmøntning af de midler til styrket sundhedsplejeindsats, som Socialudvalget har afsat i budgetaftale 2009. Forslaget forelægges de politiske udvalg til godkendelse.

INDSTILLING OG Beslutning

Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen indstiller,
1. At Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget godkender forslag til udmøntning af 3 mill. kr. til intensivering af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats.
2. <u>At</u> Socialudvalget godkender fordeling af midler jf. tabel 1 og efterfølgende bevillingsmæssige ændringer fra nuværende placering med 2,6 mill. kr. på bevillingsområde 5 – Stofafhængige, fkt. 5.38.42.1 og 0,4 mill. kr. på bevillingsområde 2 – Børnefamilier, fkt. 5.28.21.1 – forebyggende foranstaltninger årligt fra 2009-2012 jf. bilag 1.
3. <u>At</u> Socialudvalget godkender - såfremt det første at-punkt tiltrædes – at Socialforvaltningen, jf. tabel 1, anvender 1,2 mill. kr. i 2009, 3,5 mill. kr. i 2010, 3,7 mill. kr. i 2011 og 3,6 mill. kr. i 2012.

Problemstilling

I budget 2009 blev der afsat 14 mill. kr. pr. år i perioden 2009-12 til ”Hvert Barn sin Chance”. Puljen udmøntes fra Socialudvalget, som har afsat 3 af de 14 mill. kr. til en øget indsats på sundhedsplejeområdet.

Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen foreslår, at midlerne anvendes til to delprojekter:

1. ”Sundhedsplejebesøg til familier med 4½ - 5årige børn” - Styrkelse af det generelle forebyggende sundhedsarbejde ift. småbørnsfamilier
2. ”Styrket samarbejde på tværs”: Bedre og mere sikker opsporing af udsatte børn, opkvalificering og optimering af det familieorienterede arbejde på tværs af sundhedsplejen og børnefamilieteamet.

Løsning

1) Sundhedsplejebesøg til familier med 4½ - 5årige børn

Projektet vedrører et hjemmebesøg af sundhedsplejen til alle københavnske familier med børn i 4 ½ - 5 års alderen. Opgaven løses af Børne- og Ungdomsforvaltningen.

Formålet med en generel sundhedsfremmende og forebyggende indsats til familier med 4½-5 årige børn er at sikre en platform, hvor forældre i tæt dialog med sundhedsplejersken kan drøfte sundhedsrelaterede opmærksomhedspunkter inden skolestart fx overvægt, trivsels-, udviklings- og adfærdsproblemer, spiseforstyrrelser, sociale begivenheder m.m.

Undersøgelser viser at de særligt udsatte og mest sårbare grupper i befolkningen især har gavn af generelle tilbud, herunder sundhedsplejens hjemmebesøg. For at finde de udsatte børn og familier i risiko for at blive marginaliserede, skal sundhedsplejersken derfor have kontakt med alle børnefamilier. Ved at etablere en kontakt når børnene er 4½-5 år sikres et finmasket og sammenhængende forebyggende sundhedstilbud til de 0-16-årige københavnske børn og deres familier. På denne måde bidrager 4½ - 5 årsbesøget også til øget fokus på en tidlig og sikker opsporing af småbørn med særlige behov.

2) Styrket samarbejde mellem sundhedspleje og børnefamilieteam om sårbare børn

Målet er dels en tidligere og mere sikker opsporing af sårbare småbørn, dels en hurtigere og mere målrettet indsats for at skabe positive forandringer i familierne.

Målet indfris via et kompetence- og metodeudviklingsprojekt, der skal optimere og opkvalificere Socialforvaltningens og sundhedsplejens samarbejde med og om de sårbare småbørnsfamilier. Fokusområder er:

- Tidlig, hurtig og sikker identifikation af de sårbare småbørn fx via interview- og spørgeskemabaserede screenings- og risikovurderingsværktøjer
- Styrkelse og aktivering af forældrenes egne ressourcer
- Fokus på socialt sårbare børns sundhed – herunder øget inddragelse af sundhedsplejen som konsulenter og aktører i børnefamilieteamenes arbejde
- Hjemmebesøg i sårbare småbørnsfamilier med deltagelse af både sundhedsplejen og børnefamilieteam
- Øget inddragelse af og klar rolle- og ansvarsfordeling ift. familiens netværk
- Fælles sprog og styrket tværfaglighed – både generelt og på enkelt-sagsniveau

Metodeudviklingen indledes med en kortlægning af det eksisterende samarbejde og en analyse af muligheder, behov og barrierer for et optimeret samarbejde. Samtidig indsamles data om udvalgte effektindikatorer mhp. at etablere en baseline.

Metodeudviklingen foregår i 2 pilotområder i en 18 måneders udviklingsperiode. Herefter udrulles den nye viden, de nye metoder og værktøjer til de øvrige bydele via et mix af kurser, seminarer, sidemandsoplæring og konsulentbistand til medarbejderne, og via et bydækkende fagligt netværk. Resultaterne dokumenteres indgående, og de indsamlede effektdata sammenholdes dels med baseline, dels med en sammenligningsgruppe.

Opgaven løses i samarbejde mellem Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen, således at der etableres en styregruppe på tværs af de to forvaltninger, mens selve projektets drift varetages af Socialforvaltningen.

Økonomi

Projektet finansieres af midler fra puljen til at bekæmpe fattigdom og give hvert barn sin chance i 2009-2012, hvor 3,0 mill. kr. er afsat årligt til Styrkelse af sundhedsplejerskerne på det sociale område. Til budgetaftalen 2009 blev 2,6 mill. kr. placeret på bevillingsområde 5 – Stofafhængige, fkt. 5.38.42.1 - Botilbud til personer med særlige sociale problemer og 0,4 mill. kr. blev placeret på bevillingsområde 2 – Børnefamilier, fkt. 5.28.21.1. – forebyggende foranstaltninger.

Beskrivelse af bevillingsmæssige ændringer af midler til Styrkelse af sundhedsplejen fra den oprindelige fordeling til nuværende fordeling i tabel 1 kan ses i bilag 1.

Tabel 1: Fordeling af budget mellem år og mellem forvaltninger (mill. kr., 2009 p/l)

Forvaltning	Fkt	Aktivitet	2009	2010	2011	2012	I alt
BUF	4.62.89	Ekstra sundhedsplejebesøg	0,5	1,4	1,7	1,7	5,3
BUF	4.62.89	Pilotprojekt-deltagelse	0	0,3	0	0	0,3
BUF	-	I alt	0,5	1,7	1,7	1,7	5,6
SOF	BO7 6.45.51.1	Fagligt bydækkende netværk, kortlægning, dokumentation, måling og formidling	0,4	0,3	0,3	0,4	1,4
SOF	BO2 6.45.51.1	Pilotprojekt	0,3	1,2	0,3	0	1,8
SOF	BO2 6.45.51.1	Kompetenceudvikling, implementering og forankring	0	0,3	1,4	1,5	3,2
SOF	-	I alt	0,7	1,8	2,0	1,9	6,4
Projekt i alt	-		1,2	3,5	3,7	3,6	12,0

Der overføres ligeledes midler mellem årene, jf. tabel 2, for at kunne imødekomme projektets design. 1,8 mill. kr. overføres fra 2009 til 2010, 1,3 mill. kr. fra 2010 til 2011 og 0,6 mill. kr. fra 2011 til 2012.. Midlerne er placeret på bevillingsområde 5, stofafhængige, fkt. 5.38.42.1 - Botilbud til personer med særlige sociale problemer.

Tabel 2: Overførsel til årene

Forvaltning	Bevilling	Aktivitet	2009	2010	2011	2012
SOF	BO5	Overførsel til årene	-1,8	1,8	1,3	0,6

Videre proces

Idet projektet vil starte i sidste halvdel af 2009 og at modellen med en indledende pilotprojekt og en efterfølgende udrulning vil betyde et stigende aktivitetsniveau, vil der blive anmodet om overførsel af henholdsvis 1,8 mill. kr. fra 2009 til 2010, 1,3 mill. kr. fra 2010 til 2011 og 0,6 mill. kr. fra 2011 til 2012.

Erfaringer og resultater fra projekterne vil blive forelagt Socialudvalget og Børne- og Ungdomsforvaltningen midtvejs i projektet – dvs. i starten af 2011 - og ved projektets afslutning dvs. i starten af 2013.

Bilag

1. Bevillingsmæssige ændringer til indstilling ang. styrkelse af sundhedsplejen

Anette Laigaard

Else Sommer

bilag

[Bilag 1. Bevillingsmæssige ændringer for Styrkelse af sundhedspleje 2009-2012](#)

Socialudvalgets beslutning den 13.05.2009

Indstillingen blev godkendt.

2. Fællesindstilling om styrket samarbejde mellem sundhedsplejersker og børnefamilieteam.

Chefkonsulent Mikkel Damgaards overværede punktets behandling.

Indstillingen blev drøftet med bemærkning om, at udvalget pålægger forvaltningen i samarbejde med Børne- og Ungdomsforvaltningen at vende tilbage med en ny indstilling, der målretter indsatsen i delprojekt 1 til børn med et særligt behov.

