



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 4. april 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLFI
Sags nr.: 1301616
Dok nr.: 1183727

Medlem af Folketinget Jane Heitmann (V) har den 22. marts 2013 stillet følgende spørgsmål nr. S 1468 til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål S 1468:

"Efter som Statens Institut for Folkesundhed netop har offentliggjort en ny rapport, som viser, at 12,6 pct. af alle mødre til et barn mellem 4 og 6 måneder oplever en efterfødselsreaktion, overvejer ministeren så initiativer i forhold til en særlig tidlig indsats og opsporing for at sikre trivsel hos både mor og barn, og i givet fald hvilke initiativer?"

Svar:

Helt overordnet vil jeg slå fast, at det er mit klare mål, at sårbare familier skal opspores tidligt og tilbydes en målrettet indsats i form af støtte og vejledning, så også de kommer godt fra start som nybagt familie. Derfor tager jeg også alle oplysninger om indsatser og deres virkning – som dem der fremgår af den omtalte rapport – alvorligt. De understreger behovet for at sikre en målrettet indsats.

Kommunerne er ansvarlige for de kommunale sundhedsordninger for børn og unge, herunder også for sundhedsplejerskeordningen. Formålet med de forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til nybagte familier er at sikre børn og unge en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for en sund voksentilværelse.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at kommunerne tilbyder nybagte familier minimum 5 besøg i løbet af barnets første leveår. Når barnet er 4-6 måneder vil en familie som udgangspunkt have modtaget 4 besøg af sundhedsplejersken.

Sundhedsplejersken er ved alle besøg opmærksom på såvel barnets som forældrenes trivsel, hvilket også viser sig i den nævnte undersøgelse. Det er jo netop fordi, sundhedsplejerskerne er opmærksomme på betydningen af den psykiske trivsel, at det kan konstateres, at sundhedsplejersken havde bemærkninger til mors psykiske tilstand ved mindst ét besøg for 30,6 %'s vedkommende.

Ud over sundhedsplejens tilbud tilbydes alle børn 7 forebyggende helbredsundersøgelser i almen praksis i 0-5 års alderen. De forebyggende helbredsundersøgelser skal også medvirke til at give barnet de bedste betingelser for en sund udvikling både fysisk, psykisk og socialt.

Hertil kommer, at det fremgår af Sundhedsstyrelsens reviderede anbefalinger til svangreomsorgen, at alle familier skal tilbydes en konsultation i barnets 3. levedøgn, hvor jordemoderen sammen med forældrene vurderer, hvorvidt der er brug for en uddybende efterfødselssamtale. Denne samtale skal tage udgangspunkt i kvindens og partnerens oplevelser i forbindelse med graviditet og fødsel. Hensigten er bl.a. at jordemoderen afklarer forældrenes psykiske trivsel ved samtale eller evt. ved hjælp af screenings-instrumenter for psykisk trivsel og om nødvendigt henviser til andre relevante fagpersoner.

Alt i alt mener jeg, at såvel kommuner som regioner har adgang til gode og brugbare værktøjer i forhold til at arbejde målrettet for at opspore familier med behov for en tidlig indsats, der fx skyldes efterfødselsreaktioner af forskellig karakter.

Og det glæder mig, at det af rapporten fremgår at alle involverede kommuner rapporterer, at man yder en ekstra indsats over for de mødre, hvor sundhedsplejersken har bemærkninger om den psykiske tilstand.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Louise Filt