

## POLITIKERSPØRGSMÅL

**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 38666015  
**Mail** hanne.s.rasmussen@regionh.dk

Journal-nr.: 19007022

Dato: 21-03-2019

Spørgsmål nr.: 011-19  
Dato: 27. januar 2019  
Stillet af: Niels Høiby (I)  
Besvarelse udsendt den: 25. marts 2019

# Børnefunktionen på familieambulatoriet

### Spørgsmål:

Jeg og andre regionsrådspolitikere har 22-12-2018 har fået en henvendelse fra en pensioneret sygeplejerske om, at børnefunktionen i familieambulatorierne lukker i de to regioner med udgangen af 2018. Lukningen er ikke i overensstemmelse med de informationer, som regionsrådet fik, da den daværende leder af ambulatoriet overlæge May Olofsson blev afskediget i december 2014. Afskedigelsen gav anledning til megen presseomtale og debat i regionsrådet i 2015.

Jeg vil derfor gerne spørge om, hvordan opgaverne for børn som har været udsat for rusmidler, alkohol mv. i graviditeten fremover skal løses, og hvilke udfordringer lukningen giver og hvordan lukningen er i overensstemmelse med redegørelserne om funktionen i 2015.

### Svar:

Der skal gøres opmærksom på, at regionen har et Familieambulatorium på Amager og Hvidovre Hospital jf. link <https://www.hvidovrehospital.dk/afdelinger-og-klinikker/foedeomraadet/kontakt/Sider/familieambulatoriet.aspx>. Der er ikke tale om en lukning af familieambulatoriet. Det er et mindre satspuljeprojekt på 1,8 mio. kr., det såkaldte børnespor, der er stoppet.

Der henvises desuden til vedlagte svar til Kirsten Mundt på hendes henvendelse af 22. december 2018.

Kære Kirsten Mundt

Tak for din henvendelse om børnefunktionen i familieambulatoriet på Amager og Hvidovre Hospital.

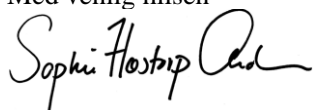
Jeg kan kun svare for Region Hovedstaden, men jeg er enig med dig i, at de ufødte og fødte børn der kommer i familieambulatoriet er nogle af vores allermest sårbare og udsatte børn. Familieambulatoriet vil fortsat tage sig af gravide med misbrug og børn, der i graviditeten har været eksponeret for afhængighedsskabende stoffer. Børnenes problemstillinger – for tidlig fødsel, abstinenser, forældrenes sociale problemer – afdækkes under eller efter graviditeten under forløbet i Familieambulatoriet. Det såkaldte børnespor har gjort det muligt i perioden 2015 til 2018 at styrke indsatsen på området, fordi der blev givet en satspuljebevilling. Den statslige bevilling bortfaldt imidlertid med udgangen af 2018, og derfor har Familieambulatoriet revideret deres tilbud.

Der sker derfor stadig en opfølgning af børn, født af kvinder eksponeret af rusmidler, men det er rigtigt, at primærsektoren skal løfte opgaven på grundlag af den viden hospitalet har opsamlet om kvinden, barnet og familien under graviditet, fødsel og barsel. Sundhedsvæsenet er forpligtet til opfølgning indtil skolealderen, og i den forbindelse bidrager Familieambulatoriet med en del af opfølgningen. Hvor der med satspuljemidlerne kunne tilbydes en ekstraordinær indsats, tilbydes nu en god og tilfredsstillende indsats. Det hænger også sammen med, at der ikke kan forevises en dokumenteret effekt af den øgede indsats, der blev givet med satspuljemidlerne.

Familieambulatoriet sikrer derfor sammen med barselsafsnittet og eventuelt afdelingen for neonatologi, at der udarbejdes et forslag til opfølgning for børnene i primærsektoren. Dette sker i samarbejde med for eksempel børnepsykiatrien, voksenpsykiatrien, børneafdelingen, den kommunale sundhedspleje, almen praksis, institutioner, den kommunale forvaltning og andre myndigheder. Der sker således en overlevering til primærsektor, kommune og/eller andre områder af sundhedssektoren, som også indgår i opfølgningen af børnene. Endelig er der allerede en række kommunale tilbud til disse familier og børn, som der samtidig kan sikres koordinering til.

Endnu en gang tak for din henvendelse.

Med venlig hilsen



Sophie Hæstorp Andersen