



Hørings svar vedr. Mere tid til kerneopgaven

AMU for Sammenhæng og Kvalitet finder det generelt vigtigt, at se på tiltag, som kan være med til at sikre *Mere tid til kerneopgaven* til gavn for børnene. AMU har dog nogle opmærksomhedspunkter i forhold til de indstillinger der ligger til grund for høringen.

Det bekymrer AMU, at man allerede nu vil ændre / justere på den nuværende metode i forhold til Trivselsevalueringer og de opgaver som er koblet dertil; Dialogmøder / Overgangsbeskrivelser. Modellen er først for kort tid siden blevet implementeret i specialbørnehaverne (pr. 01.08.2021) og erfaringerne med metoden er derfor få.

Den fælles metode gør at alle i organisationen "taler" samme sprog og kender til de arbejdsgange og systematikker som er indbygget i modellen uanset om det er dagpleje, private institutioner, almene- eller specialbørnehaver og ikke mindst alle samarbejdspartnere i PPR. Det ensartede system gør, at når Specialbørnehaverne modtager nye børn (uanset hvor de kommer fra), så er de vurderet ud fra det samme grundlag og der følger samme slags overgangsbeskrivelser med. En fælles metode skaber en sammenhængskraft i den nye organisering, hvilket AMU anser for vigtigt pt.

Forskning viser, at tidlig opsporing er vigtigt. Med opsporingsmodellen og særligt trivselsevalueringerne er de enkelte institutioner udstyret med redskaber, som vi ved virker. Værktøjerne understøtter dagtilbuddets refleksion over eget arbejde med kerneopgaven, hvilket vi vurderer er vigtigt at fastholde. AMU bemærker i den forbindelse også, at der er årsager til at redskaberne blev implementeret og kan være bekymrede for kvaliteten, hvis man selv skal vælge redskab fremadrettet. I sig selv kan det tage tid fra kerneopgaven, hvis man selv skal afsøge relevante redskaber hos hver institution, og deri bliver det svært at se, hvor den sparede tid ligger.

AMU er også opmærksomme på, at øget frihed har den bagside, at der kan blive et uensartet serviceniveau på tværs af dagtilbud og at vi ikke kan opfylde den kommunale forpligtelse på at behandle børnene lige for loven.

Det bekymrer AMU, at man ønsker at nedlægge sundhedsbesøge i dagtilbud. Sundhedsbesøg til 4-årige i dagtilbud blev vedtaget i efteråret 2019, som en del af budget 2020. Baggrunden var udvalgets arbejde med visionsoplægget *Småbørn - Trivsel og forældreansvar*. Formålet med sundhedsbesøget er, at sikre tidlig opsporing. Fokus var på følgende områder:

- **Udligning af ulighed i sundhed.** Ikke alle børn kommer til de årlige børneundersøgelser.
- **Færre overvægtige børn** ved indskolingsundersøgelsen. I skoleåret 2017/18 var 10,9% af børn i Aalborg Kommune overvægtige ved indskolingsundersøgelsen (se Aalborg kommunes sundhedspolitik, side 19).
- **Flere børn skal have alderssvarende motorik ved indskolingsundersøgelsen** i forhold til 2017/18, hvor kun 75,7% i Aalborg Kommune havde en alderssvarende motorik (se Aalborg kommunes sundhedspolitik, side 19).
- **Tværfagligt samarbejde** for derigennem at styrke den sundhedsforbyggende og sundhedsfaglige viden i det pædagogiske arbejde.

Sundhedsbesøg i dagtilbud er en del af projektet *Børneliv i sund balance* under ledelse af KL. Aalborg kommune har forpligtet sig til at deltage i dette projekt fra 2020 til 2024 og yderligere 5 år. Formålet er at mindske social ulighed i sundhed ved at styrke kommunale og lokale aktører i lokalområdet, til at stå sammen om et børneliv i sund balance, hvor hverdagen byder på masser af leg og bevægelse, sund mad og drikke, oplevelser og nærhed.

Sundhedsbesøget tilbydes én gang om året i alle dagtilbud. Under Sundhedsbesøget i dagtilbud ser sundhedsplejersken op til 8 børn sammen med en pædagog. Derefter giver sundhedsplejersken en mundtlig tilbagemelding og lejlighed til, at pædagogen kan bringe almene sundhedsfaglige emner op. Ved behov kontaktes forældrene eller inviteres til dialogmøde i dagtilbud.

Effekten af sundhedsbesøg kan være vanskelig at vurdere på nuværende tidspunkt da sundhedsbesøget er et forbyggende og sundhedsfremmende tiltag. Det påpeges dog, at skolesundhedsplejersken fra august 2022 begynder at se de børn, der har deltaget i sundhedsbesøg. Der vil hun have mulighed for at følge op på tiltag, som sundhedsplejersken har sat i gang sammen med forældre og dagtilbud. Skolesundhedsplejersken får der mulighed for at reagere hurtigt på stigende BMI eller fortsatte motoriske udfordringer, da hun nu kan holde sine observationer af barnet op imod observationer fra sundhedsbesøget.

Eksempler fra sundhedsplejerskens hverdag på effekt af tidlig opsporing ud fra en sygeplejefaglig tilgang

- En børnehave fortalte, at efter de sidste år i samarbejde opsporede, at et 4-årigt barn havde synsudfordringer, har barnet nu fået briller, og har efterfølgende udviklet sig meget motorisk. Det pædagogiske personale er nu meget opmærksomme på eventuelle synsudfordringer hos børnene og ved, hvad de skal gøre ved opsporing eller tvivl.
- Sundhedsplejersken kontaktede en mor til et barn, der ofte havde ondt i benene. Børnehaven oplevede, at barnet ikke kunne gå ret langt, blev træt og klagede over ondt i benene og virkede doven.
Ud fra telefonsamtale med moderen, mistænkte sundhedsplejersken, at pigen havde bløde led og anbefalede, at få praktiserende læges vurdering. Hun sendte elektronisk korrespondance til lægen for at videregive informationerne.
Moderen fortalte efterfølgende, at lægen havde vurderet, at barnet var meget hypermobil, som der skal tages hensyn til og at barnet nu skal i udredning for børnegigt.
- Et barn vurderes under besøget, at havde nedsat hørelse. Børnehaven oplevede ikke problemer ift. barnets hørelse. Efter telefonsamtale med moderen, skrev hun, at de havde været hos ørelæge og fået bekræftet, at barnet skulle have dræn i begge ører. Ifølge test lå hørelsen uden for det normale område.
- Et barn med svær overvægt blev opsporet i sundhedsbesøget. Forældre takkede ja til dialogmøde, hvor sundhedsplejersken deltog. Familien tog desuden imod opfølgning med *Vanebryderne*. Året efter fortalte pædagogen, at forældrene havde gjort en kæmpe indsats og barnets vægt nu lå i normalområdet.
- Flere pædagoger har givet udtryk for overraskelse over, at et barns motoriske udfordringer pludselig træder meget tydeligt frem for dem. Pædagogerne har udledt at det er pga. han / hun får mulighed for at se barnet deltage i de legebaserede aktiviteter i en mindre gruppe af jævnaldrende, uden selv at skulle facilitere aktiviteterne.

AMU undrer sig over:

- Aalborg Kommunes sundhedspolitik har et mål for færre overvægtige børn og flere med alderssvarende motorik ved indskolingen. Hvordan vil man opnå disse mål i fremtiden?

- Aalborg Kommune har forpligtet sig til at deltage i projektet *Børneliv i sund balance* som indeholder bl.a. den legebaserede undersøgelse. Hvordan vil man i fremtiden overholde denne forpligtelse overfor KL?
- At forslaget om at sundhedsbesøg bortfalder, begrundes med, at indsatsen ikke står mål med intentionerne, da der endnu ikke er lavet evaluering af sundhedsbesøg.
- Hvorfor ikke se på muligheden for at effektivisere processen omkring kommunikation med dagtilbud og forældre? Sundhedsplejerskerne ser bl.a. mulighed for at mindske det administrative arbejde for det pædagogiske personale, hvis de kunne kommunikere via Aula med forældrene, på samme måde som skolesundhedsplejerskerne gør. Sundhedsplejerskerne vil få de bedste muligheder for at effektivisere og videreudvikle på sundhedsbesøg ved igen at blive organiseret i sundhedsplejen, herfra vil de også bedre kunne styrke overgange fra børnehave til skole, via skolesundhedsplejen.

AMU finder det vigtigt, at der er et fælles it-systemer, således det letter både sagsarbejdet, samarbejdet og som samtidig giver adgang til samme oplysninger/sagsdokumenter for de sager, hvor der er tværgående indsatser i.

Nexus er et vigtigt værktøj i specialbørnehaverne, hvorfor en bevaring samt videreudvikling af systemet anses for vigtig for specialbørnehaverne. Nexus anses for at være et meget vigtigt værktøj i dagligdag, som opleves som hurtigt og nemt at arbejde i. Heri opbevarer og journaliserer specialbørnehaverne alle dokumenter og korrespondance vedr. det enkelte barn. Systemet sikrer, at lovgivningen overholdes på området. Ligeledes opleves det, at lette det interne samarbejde, da det er et system /værktøj som samarbejdspartnere også gør brug af. Det gør det nemt at tilgå de samme sager.

Aula er en hurtig og effektiv vej at kommunikere med forældrene på. Systemet har bl.a. gjort at specialbørnehaverne ikke længere sender fysiske kontaktbøger med børnene hjem, når de vil sende beskeder til hjemmet. Specialbørnehaverne oplever, at forældrene er glade for systemet og det har medført at de er blevet langt hurtigere til at respondere på beskederne. Specialbørnehaverne vil sætte stor pris på at systemet bevares, men forenkles på udvalgte områder.

AMU noterer sig i øvrigt, at der generelt vil være behov for en forventningsafstemning i det digitale samarbejde med forældrene.

Det opleves, at IT-opgaver inkl. opsætning og implementeringen af diverse systemer fylder unødvendigt meget tid. Et "rejseshold" vil i høj grad kunne afhjælpe denne udfordring.

AMU undrer sig over, at de ressourcer som bliver frigivet fra intern audit omlægges til Tilsynsenheden, fremfor til den del af organisationen som direkte arbejder med arbejdsmiljøet, da det er her de pædagogiske ledere kan få råd og vejledning i forhold til konkrete arbejdsmiljøspørgsmål.

På vegne af AMU Sammenhæng og Kvalitet

Lotte Dahl-Vedel