

Notat

Til	OMU – Center for børn unge og familier	Sundhedsområde for børn og unge
Kopi til	Indtast Kopi til	Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen
Fra	Personalet og Ledelsen i Sundhedsområdet for børn og unge	Kayerødsgade 46 9000 Aalborg
Sagsnr.	Indtast sagsnr.	Init.: UGN

15. maj 2017

Input til høringssvar vedr. ændret organisering i Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen

Sundhedsområdet anbefaler at vi bliver i BFA – men i en sundhedsfaglig ledet enhed

Sundhedsområdet for børn og unge er enige i forslaget om at understøtte almenområdet i BFA, og der er allerede et systematisk samarbejde med Skoleforvaltningen, Sundhed og Kultur og Familiegrupperne vedr. børn med særlige behov. Sundhedsplejen ser ikke en placering i CFTF som optimal, hvilket er begrundet i tidligere høringssvar fra 14.01.2015

Sundhedsplejen anbefaler i stedet, at der etableres en sundhedsfaglig enhed i BFA i lighed med Udviklingsafsnittet og andre nuværende enheder i BFA, for at supplere de pædagogiske og socialfaglige perspektiver i BFA og sætte børnesundhedsheden på dagsorden på nye måder. Vi mener, det vil give kortere vej til effektive beslutninger, som kan gennemføres på tværs i BFA og med andre forvaltninger i kommunen. Sundhedsplejen kan i tråd med Udviklingsstrategien medvirke til at bygge bro mellem almenområdet og socialafdelingen vedr. sårbare eller udsatte børn og unge. Sundhedsplejen stiller sig gerne til rådighed for drøftelse heraf.

Sundhedsplejen foreslår derfor at samle alle enheder, der arbejder ud fra Sundhedslovens Kapitel 36, i særskilt enhed i BFA, såvel sundhedspleje til gravide, spæd- og småbørn samt skolebørn inkl. den del af udskolingstilbuddet, som i dag er organiseret i SUN, samt optimalt også de tværfaglige teams.

Sundhedsplejens fremtidige organisatoriske og ledelsesmæssige placering skal sikres tilgængelighed for borgerne, og samtidig understøtte det omfattende tværfaglige og tværsektorielle netværk, som sundhedsplejen indgår i. Sundhedsplejen gør især opmærksom på det tværsektorielle samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen (egen læge, børneafdelinger, jordemor mm), og på overordnet plan håndteringen af de stigende opgaver som følge af Sundhedsaftalerne, som sundhedsplejen inddrages i. Det gælder også samarbejdet internt i FB, med Skoleforvaltningen og med Sundhed og Kultur, idet sundhedsplejen har mange samarbejdspartner og indgår samarbejdsaftaler på leder- og medarbejderniveau. Sundhedsplejen har ønske om at stille sig til rådighed for drøftelser af en plan herfor

Sundhedsplejerskens specialviden på børn og unges sundhed er under konstant udvikling, for at leve op til målgruppen nye sundhedsudfordringer og de samfundsmæssige behov. Derfor arbej-

des med at implementere ny evidensbaseret viden, nye systematiske metoder, læring ud fra journalnotater, fortløbende projektarbejde og samarbejde med forskningsinstitutioner, som er med til at sikre videreudvikling af kerneopgaverne.

Med det nuværende forslag nedlægges et organisatorisk veldrevet CBUF helt, hvilket vi beklager. Samtidig erkender vi behovet for, at bestiller og udfører enheder organisatorisk og ledelsesmæssigt kommer tættere hinanden i SA med fremtidig økonomisk og faglig udvikling for øje.

Sundhedsområdet for børn og unge har implementeret professionel ledelse. Der er i dag to afdelingsledere hver med ansvar for to områder med i alt 30 - 34 sundhedsplejersker hver. Centralt udgør staben leder, faglig konsulent og to sekretærer. Sundhedsplejens alsidige og dygtige sekretærer løfter mange specifikke og forskelligartede administrative funktioner med delvis support fra sekretariatet i CBUF. En support som mistes, hvis CBUF bliver opløst.

Denne organisatoriske løsning kan gennemføres udgiftsneutral inden for Sundhedsområdet for børn & unges nuværende økonomiske ramme.

Sundhedsplejen foreslår også drøftelse af en mulig organisering i SUN, som alternativ til en organisering i egen sundhedsfaglig ledet enhed.