

Læserbrev af Jette Rasmussen, tidl. sundhedsplejerske i Svendborg Kommune. Jette har skrevet om hjemmebesøget på sit masterstudium. Læserbrevet er bragt i Fyns Amts Avis 13. april 2010. (webred.)

Foreslåede besparelser i Sundhedsplejen vil gøre det dyrere for kommunen på længere sigt, og gør det sværere at være børnefamilie.

Sundhedsplejersker er uddannede til sundhedsfremme og forebyggelse af bl.a. livsstilssygdomme i børnefamilier (Sygeplejersker med en et-årig videreuddannelse og erfaring med bl.a. børnesygepleje). I mere end 70 år har det været en naturlig del af en familieførelse at få besøg i hjemmet af en sundhedsplejerske, og oftest kan den gode relation til en sundhedsprofessionel afværge, at små problemer vokser sig store. Moderne familier kan ofte blive i tvivl om forældreroller, søskendejalousi, opdragelse m.v. i vores hastigt udviklede informationssamfund, for der findes ingen manual til det at få et barn.

Som led i besparelserne foreslås det at reducere hjemmebesøg, og at forældrepar i stedet møder op i Sundhedshuse el.lign. for at få en sundhedsplejerske i tale, og her vil information og rådgivning kun kunne være af generel karakter til de fremmødte. Undersøgelser har vist, at det oftest er de "stærkeste" forældre, der møder op, mens det er svært for de fleste at komme hjemmefra og klare transporten (i visse områder lang) til mødestedet med en nyfødt.

Hjemmebesøget er en unik og nødvendig mulighed for sundhedsplejersken til at danne sig et ægte indtryk af det enkelte forældrepars sociokulturelle miljø og baggrund, ressourcer og muligheder, som hun bruger i sin helhedsorienterede og individuelle vejledning af den enkelte familie. Forældrene kan i trygge rammer give udtryk for deres tvivl og bekymringer, hvilket de ikke ville gøre i større forsamlinger.

Indlæggelse på barselsgangen i forbindelse med en naturlig fødsel forventes yderligere reduceret til ganske få timer, hvorved manglende vejledning vil stoppe mange amninger, inden de overhovedet er blevet etableret, ligesom bl.a. risiko for udvikling af fødselsdepression øges. Denne opgaveglidning fra Region til kommune har Sundhedsplejen ikke fået refusion for, og der burde i stedet **tilføres** ressourcer til at aflægge hyppigere besøg i den første tid for at tage vare på den sårbare start

og vurdere behovet for fortsat sundhedspleje – andre faggrupper, som f.eks. jordemødre, har ikke den nødvendige uddannelsesmæssige baggrund eller erfaring med at arbejde med hele familien i private hjem.

Herudover nævner jeg kun en ganske lille del af den vigtige sundhedspædagogiske indsats, som sundhedsplejersker yder overfor kommunens skolebørn og deres forældre i forhold til bl.a. KRAMS (kost – rygning – alkohol – motion – sex), hjælp til sengevædere, vejledning om hygiejne for at bryde smitekilder, forebyggelse af mobning og dermed risiko for selvmord, oprettelse af skilsmisse- og sorggrupper til børn og unge, der har det svært ect.

For familien er der en god tryghed og kontinuitet og i, at sundhedsplejersken følger dem fra barnets fødsel og til det forlader skolen. Det kan gøre det lettere at kontakte hende ved eventuelle problemer, så hun sammen med familien kan finde frem til evt. behov for henvisning til andre samarbejdspartnere.

Sundhedsplejen er en velorganiseret og billig ordning der uden yderligere nedskæringerne kan medvirke til at nedsætte antallet af dyre børnesager og anbringelser, som samtidig har store menneskelige omkostninger. Besparelserne er en kortsigtet løsning, der bliver bekostelig på længere sigt, fordi indsatsen i første omgang er "usynlig". Og kan det virkelig være vores nye byråds og socialudvalgs holdning, på den måde at lade byens børnefamilier i stikken..?