

Overblik over indkomne bemærkninger – faglig kommenteringsrunde hos hospitalerne og de 19 midtjyske kommuner

OBS! Bemærkningerne forholder sig til "**Udkast til samarbejdsaftale om en styrket indsats vedrørende amning/barnets ernæring i Region Midtjylland**" af 4. oktober 2022, som efterfølgende er indarbejdet i udkast af 28. oktober 2022 til behandling på Sundhedsstyregruppens møde 10. november 2022.

ID	Afsender	Høringssvarets hovedpunkter	Håndtering af bemærkning, herunder ændringer i selve udkastet (Sekretariatets forslag)
0	Fødeplanudvalget	a) På baggrund af drøftelse i arbejdsgruppe nedsat under Fødeplanudvalget 25.10.2022 godkendt, at betegnelsen "Ammevejledning" (én af indsatserne i samarbejdsaftalen) erstattes af betegnelsen "Faglig ramme" for at signalere fokus på de organisatoriske aspekter af en styrket fælles indsats. Der vurderes således Ikke at være behov for en vejledning på det helt operationelle niveau, hvor der allerede eksisterer Sundhedsstyrelsens "Amning – håndbog for sundhedspersonale" og lignende.	a) Er konsekvensrettet i udkast til samarbejdsaftale og teksten i afsnit 6.1 er justeret for at tydeliggøre formålet med den faglige ramme.
1	Samsø Kommune	a) Generelt - et rigtig godt udkast. Opbakning til indsatserne b) Ønske om, at det fremgår i samarbejdsaftalen hvilke kommuner, der hører til hvilken klynge.	a) Tages til efterretning. b) Der er indarbejdet et bilag med overblik over klyngestrukturen i Region Midtjylland.
2	Sundhedsplejen, Viborg Kommune	a) Der står i samarbejdsaftalen: <i>Samarbejdsaftalen skal ses i sammenhæng med de bærende principper for samarbejdet mellem sektorerne, herunder sikring af en høj og mere ensartet kvalitet i det samlede sundhedsvæsen samt den fælles varetagelse af ansvaret for at skabe mest mulig sundhed og en mere lige fordeling af sundhed gennem <u>målrettede indsatser til udvalgte grupper af borgere.</u> S. 3.</i>	a) Der er lavet en tilføjelse til sætningen: " – i dette tilfælde gravide og barslende kvinder og deres partnere/familier. b) Det er i samarbejdsaftalen ikke beskrevet konkret, hvordan en digital platform forventes at skulle understøtte amning/barnets ernæring. Herunder heller ikke til hvilke grupper blandt

		<p>Hvilke udvalgte grupper af borgere tænkes der på? Vigtigt med definition af målgruppen.</p> <p>b) Spørgsmål: Kan denne særlige målgruppe, omsætte viden fra digitale platforme? Det stiller vi stort spørgsmålstejn ved. Er der noget evidens for, at det virker for målgruppen at modtage vejledning på denne måde? Forskning peger på, at denne målgruppe bedst omsætter viden igennem særlig tilpasset vejledning i den konkrete situation.</p>	<p>kvinderne/familierne, der har gavn/ikke gavn af digitale løsninger. Uanset adgangen til digitale løsninger vil der givetvis være behov for at tage højde for forskellige forudsætninger og ønsker hos kvinderne/familierne. De hidtidige drøftelser i bl.a. Fødeplanudvalget har i øvrigt også peget på bl.a. vigtigheden af praktisk vejledning og rådgivning "i situationen", jf. amning som en praktisk færdighed.</p>
3	Børn og Unge, Hospitalsenhed Midt	<p>a) Neonatalafsnittene bør indgå som en del af aftalen på lige fod med de øvrige parter. > 10% procent af alle nyfødte starter deres tilværelse på et neonatalafsnit.</p> <p>b) Økonomi til IBCLC-uddannelse på neonatalafsnit skal således også medregnes.</p> <p>c) Økonomi til re-certificering af IBCLC og arbejdstid til at holde sig videns-opdateret kan vi ikke se er tænkt ind.</p> <p>d) Barsel på tværs er allerede et tværfagligt og tværsektorielt forum i HE Midt. Det er en oplagt mulighed at opkvalificere og evt. udbygge dette forum.</p> <p>e) Særligt fokus på ensretning af information, men i høj grad også særligt fokus på overgange fra et afsnit til et andet, fra en sektor til en anden, er de vigtigste steder at sætte ind med styrket indsats.</p> <p>f) Fælles undervisning af personale ud fra fælles ammepolitik.</p> <p>g) Udarbejdelse af intro- og oplæringsprogram for nyansatte.</p> <p>h) Emento kunne være en ide til udbredelse af fælles vejledning fra graviditetsstart til slut på et ammeforløb.</p>	<p>a) De steder, hvor fødestederne omtales står der nu på relevante steder "fødesteder (inkl. pædiatri, herunder neonatalafsnit)".</p> <p>b) Bemærkningen tages til efterretning.</p> <p>c) Bemærkningen tages til efterretning.</p> <p>d) Det synes at være oplagt, at eksisterende faglige netværk kan nyttiggøres i forhold til de opgaver, der er beskrevet for implementeringsnetværkene i klyngerne, evt. med fornødne justeringer af sammensætning, kommissorium mv.</p> <p>e) Bemærkningen tages med ind i arbejdet med opstilling af faglig ramme for en styrket indsats, hvor sikringen af sammenhæng og entydighed i kommunikationen passer godt ind.</p> <p>f) Opfattes som opbakning til de beskrevne kompetenceudviklings-tiltag, herunder også ved hjælp af</p>

		<p>i) Ammecafé kunne være et sted at mødes ansigt til ansigt med ligestillede med professionel og kvalificeret back-up af IBCLC-uddannet personale.</p> <p>j) Vi hilser tiltaget meget velkomment og relevant. Stiller dog lidt spørgsmålstegn ved 2 ting i Fødeplanudvalgets oplæg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Datamaterialet bygger på et par usædvanlige år med Corona, - hvilket gjorde at fødselsforberedelsen og opfølgningen ved sundhedsplejersken afveg meget fra det sædvanlige tilbud. • Sundhedsplejerskernes registrering af ammeophør har altid været behæftet med meget stor usikkerhed. 	<p>den faglige ramme i tilknytning til samarbejdsaftalen.</p> <p>g) Indsatsen "Styrkede kompetencer 2 – fælles kompetenceudvikling med sigte på et højt basiskompetence-niveau" tænkes at skulle kunne understøtte dette.</p> <p>h) Opbakning til det skitserede perspektiv tages til efterretning.</p> <p>i) Oplagt at lokale tilbud tænkes i sammenhæng med de fælles indsatser i samarbejdsaftalen.</p> <p>j) Generel opbakning tages til efterretning. Der er indsat resultater fra LUP 2018 – før corona og problemer med LUP 2019 pga omlægning af Landspatientregistret/LPR. Som det fremgår af teksten er der erkendte fejl og mangler og dermed betydelige usikkerheder/validitetsproblemer med data i Den Nationale Børnedatabase. Det vurderes dog, at de konklusioner om et muligt forbedringspotentiale, som samarbejdsaftalen hviler på, er intakt uanset disse relevante betragtninger.</p>
4	Regionshospitalet Gødstrup	<p>a) Hvis vi skal arbejde med at implementere nye arbejdsgange/forbedrede overgange mv, tror vi, det er nødvendigt med lokale implementeringsnetværk, indtil tingene kører. Vi mener ikke, at vi skal tilbage til audit grupperne igen, men vi anbefaler at man mødes tværsektorielt, når noget nyt skal indkøres.</p> <p>b) Vi kan ikke umiddelbart i dokumentet finde informationer om E-learning i amning, som forventes</p>	<p>a) Opfattes som opbakning til de foreslåede implementeringsnetværk.</p> <p>b) E-læring – og det program, der er under udarbejdelse, er indarbejdet i teksten i afsnit 6.3. Der er ikke truffet nærmere beslutning om, hvordan</p>

		<p>færdigt til brug 1/1 2023?? Det var vel tanken at alle, der arbejder med amning på barsel, neo og i sundhedsplejen skal gennemgå det x 1 om året. Vi anbefaler at dette tilføjes.</p> <p>c) Der står intet om økonomi til den årlige temadag, afholder regionen det?</p> <p>d) Vi bifalder at vi bør have veluddannede personale med IBCLC uddannelser. Det løfter niveauet og er helt grundlæggende for at kunne opfylde målene. Der er et problem med betalingen, som er en stor belastning for et hospitalsafsnits kursusbudget. Som det beskrives koster en uddannelse 32.000 kr. og er meget tidskrævende. Den skal også gen-certificeres hver 5 år. Enten via ny eksamen, der koster 4800 kr. + tid til at læse eller gennem kurser og undervisning, som er betydelig tidskrævende og dyrt i kursusbudgettet + tiden dertil.</p> <p>e) Det vil være tidskrævende at afsætte personaletimer til erfaringsudveksling, det går fra hospitalets plejetimer. Dette anbefaler vi bliver drøftet/genovervejet.</p> <p>f) Vi kan ikke i høringssvaret se at neonatal afsnit er nævnt. 10 % af alle nyfødte indlægges på neonatal afsnit og derfor en væsentlig del af den amme frekvens vi måler på. Dette anbefaler vi tilføjet.</p> <p>g) Vi kan ikke i høringssvaret at Børneafsnit er nævnt og mange små børn indlægges også der, særligt i RSV tiden. En stor andel af de 0-6 mdr børn som indlægges med infektioner har behov for re-etablering af amning efter udskrivelsen.</p> <p>h) Vi kunne ønske os at kultur og holdning omkring amning nævnes. Vi oplever, at nogle forældre fravælger amning, da det er for belastende ift. frihed, personligt eller andet. Hvis det er en samfundstrend kræver indsatsen måske også mere samfundsoplysning.</p> <p>i) Når vi i den neonatale database måler på amme-frekvensen, er det meget ærgerligt, at der ikke fratrækkes de meget syge eller ekstremt tidligt fødte</p>	<p>programmet anvendes konkret i sammenhæng med samarbejdsaftalen – dette forudsættes at være en del af implementeringsprocessen at der tages nærmere stilling hertil.</p> <p>c) Der indgår ikke en fast årlig temadag i udkastet til samarbejdsaftalen.</p> <p>d) Samarbejdsaftalen beskriver den faglige anbefaling/ambition, men angiver ikke på hvilken måde/i hvilket omfang, det er muligt at prioritere midler til indsatsen.</p> <p>e) Det er forventningen, at de tværsektorielle og professionelle relationer, der vil knytte sig til implementeringsnetværk og fælles kompetenceudvikling er omdrejningspunkterne for den relevante erfaringsudvikling ift. samarbejdsaftalens målsætninger/resultatmål.</p> <p>f) Der henvises til håndteringen af tilsvarende bemærkning fra B&U, HEM, jf. ID 3, punkt a ovenfor.</p> <p>g) Pædiatrien er indskrevet eksplicit inkl. neonatalafsnit, jf. håndteringen af bemærkning fra B&U, HEM, jf. ID 3, punkt a ovenfor og svaret på bemærkning f).</p> <p>h) Der er i samarbejdsaftalen kun medtaget indsatser, der udføres som en del af det direkte samarbejde mellem sundhedsvæsenets forskellige aktører og kvinderne/familierne.</p>
--	--	--	---

		børn. Det bliver ikke retvisende for den nationale ammefrekvens.	Som led i opstillingen af den faglige ramme for en styrket indsats er det dog forventningen, at det vil være aktuelt – som en del af brugerper-spektivet - at indtænke den aktuelle samfundsmæssige, værdimæssige og kulturelle kontekst, herunder betydningen af forældrenes og samfundets forventninger mv. i) Bemærkningen tages til efterretning. Der arbejdes i kommunalt regi med forbedring af databasens validitet.
5	Sundhedsplejen, Syddjurs Kommune	a) Tilslutter sig udkastet til samarbejdsaftale om styrket indsats vedrørende amning /barnets ernæring i Region Midtjylland samt den overordnede plan for iværksættelsen af de forskellige indsatser, der følger af samarbejdsaftalen. Ser - ligesom det fremgår af sundhedsaftalen - en fordel i en fælles retning mellem regionen og kommunerne i vejledningen omkring amning og spædbørns ernæring. Det vil betyde, at de nybagte familier oplever tydelighed i anbefalingerne, men samtidig forståelse for udfordringer ved amning. Det vil give tryghed og en oplevelse af et sammenhængende vejledningsforløb fra fødsel, evt. barselsophold på regionshospitalerne og til den vejledning i hjemmet mv. som sundhedsplejen står for. Vi oplever samtidig, at det skal prioriteres at ny viden og erfaringer med området deles og udbredes blandt medarbejderne i de to sektorer.	a) Tages til efterretning.
6	Børn og Unge, Skanderborg Kommune	a) Hilser intentionerne og formålet i udkast til samarbejdsaftalen velkommen. b) Forudser dog, at implementeringen af samarbejdsaftalen er forbundet med, at der	a) Tages til efterretning. b) Samarbejdsaftalen beskriver den faglige anbefaling/ambition, men angiver ikke på hvilken

		<p>kommunalt vil skulle investeres yderligere økonomisk og tidsmæssigt i kompetenceudvikling af IBCLC uddannede sundhedsplejersker, recertificering af de IBCLC uddannede sundhedsplejersker.</p> <p>c) Der nævnes i udkastet forslag til, at kommunerne implementerer digitale platforme som f.eks. Emento for at kunne leve op til formålet i samarbejdsaftalen. I den forbindelse ønsker Skanderborg Kommune at gøre opmærksom på, at både de bagvedliggende faglige udfordringer og kommunikationsudfordringer i forbindelse med amning kan se ganske anderledes ud for en borger i hospitalsregi til at borgeren kommer i eget hjem dvs. i forhold til mestring og serviceniveau i kommunerne. Kommunerne arbejder f.eks. ikke med et døgnåbent serviceniveau, som man gør i hospitalsregi.</p> <p>Hvis der alligevel arbejdes videre i samarbejdsaftalen med digitale platforme løsninger, som f.eks. Emento, gør Skanderborg Kommune opmærksom på, at det pålægger kommunen en ekstra økonomisk udgift både for hold til implementering af den digitale platform og drift af platformen.</p> <p>Kommunen pålægges ligeledes en ekstra økonomisk udgift i forhold til forbrug af personale ressourcer. Dette forhold gør sig gældende, da den digitale platform Emento som foreslås - ikke er et journaliseringssystem, men en kommunikations platform med forældre. Når den kommunale organisation skal servicere den digitale platform, skal der etableres en ekstra arbejds gang i kommunerne dvs. journalisering af kommunikationen – jævnfør sundhedslovens bestemmelser om journalisering.</p>	<p>måde/i hvilket omfang, det er muligt at prioritere midler til indsatsen.</p> <p>c) Fødeplanudvalgets anbefaling om øget fokus på mulighederne i digitalisering, herunder også i det tværsektorielle samarbejde på svangreområdet skal i første omgang primært opfattes som et muligt perspektiv.</p> <p>Som også beskrevet i udkast til samarbejdsaftale kræver digitaliseringssporet nærmere afdækning, herunder hvorledes teknologier og digitaliseringsstrategier på tværs af sektorerne kan spille bedst muligt sammen i bestræbelserne på at skabe sammenhængende og effektive indsatser.</p> <p>De vurderinger, der gives udtryk for i bemærkningerne fra Børn og Unge, Skanderborg Kommune vil være værdifulde at inddrage i et evt. konkret arbejde omkring identifikation af behov, målgruppeafklaring, løsningsbeskrivelse, evt. behov for justering af arbejds gange, totaløkonomisk vurdering, herunder kritisk vurdering af faktisk gevinstpotentiale m.m.</p>
7	Favrskov Kommune	<p>a) Bakker op om samarbejdsaftalen, som sigter mod at styrke og udvikle indsatsen vedrørende amning/barnets ernæring blandt andet gennem</p>	<p>a) Tages til efterretning. b) Det har ikke været drøftet nærmere, hvorvidt de nye barselsregler kan have betydning</p>

		<p>bedre sammenhæng i og koordinering af indsatsen på tværs af sektorer.</p> <p>b) Fødeudvalgets opstillede målbillede giver god mening, dog med det forbehold, at der per 2. august 2022 jo er indført nye regler omkring øremærkning af barsel til fædre. Måske kan det udfordre målbilledet om, at 20% ammes fuldt til 26 uger.</p> <p>c) Positivt, at samarbejdsaftalen indeholder forslag om udarbejdelse af en fælles ammevejledning.</p> <p>d) Positivt, at der lægges op til en styrkelse af kompetencerne på området og kan tilslutte sig anbefalingen om, at der skal være en IBCLC-uddannet medarbejder i alle enheder.</p> <p>e) Tilslutter sig anbefalingen om, at der udvikles et fælles kompetenceudviklingstilbud, så alle ansatte, der til dagligt er direkte involveret i vejledning og rådgivning i forhold til amning, kan vedligeholde og udvikle et højt kompetenceniveau inden for amning/barnets ernæring. Det er positivt, at der i aftalen lægges vægt på, at kompetenceudviklingen skal understøtte, at den samlede indsats på tværs af sektorer fokuserer mere på en praktisk og færdighedsorienteret tilgang til amning. Favrskov Kommune ønsker dog økonomien på dette område yderligere belyst, inden der indgås endelig aftale om den styrkede kompetenceudvikling på basiskompetenceniveau.</p> <p>f) Favrskov Kommune kan også tilslutte sig anbefalingen om, at der i hver klynge etableres et professionelt netværk om amning.</p> <p>g) Endelig kan Favrskov Kommune tilslutte sig anbefalingen om, at der på tværs af sektorerne arbejdes i retning af, at der gennem fælles/koordinerede digitale løsninger kan stilles mere sammenhængende og situationsbestemt rådgivning og praktisk rådgivning til rådighed for nybagte forældre. Sundhedsplejen i Favrskov Kommune oplever, at mange nye mødre selv opsøger råd og vejledning uden for sundhedsplejen,</p>	<p>for indsatsen, herunder mulighederne for målopfyldelse.</p> <p>c) Tages til efterretning.</p> <p>d) Tages til efterretning.</p> <p>e) Bemærkningen tages til efterretning. Samarbejdsaftalen beskriver den faglige anbefaling/ambition, men angiver ikke på hvilken måde/i hvilket omfang, det er muligt at prioritere midler til indsatsen. Det bemærkes, at i et videre arbejde med indsatsområdet skal der lægges vægt på en løsning, der er "økonomisk og organisatorisk er håndterlig" for de involverede enheder/aktører.</p> <p>f) Tages til efterretning.</p> <p>g) Tages til efterretning.</p>
--	--	--	--

		fx fra strukturerede programmer via apps og influencere. Det kan have både positive og negative påvirkninger på ammeforløb.	
8	Børn og Unge, Aarhus Kommune	<p>a) Under formålet på side 3 i udkastet står det beskrevet, at der skal tages forbehold for usikkerheder i tallene, idet der arbejdes på at sikre en mere komplet indberetning til databasen samt bedre overensstemmelse mellem den nationale database og den dataindholdet i sundhedsplejens dokumentationssystem.</p> <p>I Aarhus Kommune er vi enige i, at der skal tages højde for, at data på ammelængde indsamles forskelligt kommunerne imellem pga. forskellige journalsystemer, og at det kan være med til at forstyrre de samlede data i Børnedatabasen. Dog synes vi ikke, at dataindsamlingen er ukomplet, som den er lige nu (i hvert fald ikke i Aarhus Kommune).</p> <p>Vi foreslår derfor, at afsnittet justeres, så der f.eks. står følgende i stedet:</p> <p>”Der må tages forbehold for usikkerheder i tallene, idet der er forskel på, hvordan data om ammelængde indberettes i de forskellige kommuner pga. forskellige journalsystemer. Der bør derfor arbejdes på at ensrette registrering af ammelængde kommunerne imellem, så data indsamles og opgøres på samme måde, således at data på tværs af kommunerne kan sammenlignes samt for at sikre overensstemmelse mellem dataindholdet i den nationale database og dataindholdet i Sundhedsplejens dokumentationssystemer”.</p>	<p>a) Der er indarbejdet følgende formulering i samarbejdsaftalen (p. 3): <i>"Der er opmærksomhed på, at der må tages betydelige forbehold for tallenes validitet på grund af bl.a. manglende overensstemmelse mellem den nationale database og dataindholdet i sundhedsplejens dokumentationssystemer samt variation i registrerings- og indberetningspraksis på tværs af kommunernes forskellige dokumentationssystemer".</i></p>
9	Sundhedsplejen, Aarhus Kommune	<p>a) Det er en flot og spændende samarbejdsaftale</p>	<p>a) Tages til efterretning. b) Tages til efterretning.</p>

		<p>b) I forhold til øgning af andelen af IBCLC-uddannet personale således, at der i alle kommuner og på alle fødesteder er et tilstrækkeligt antal IBCLC-uddannede, er det vigtigt, at fødesteder/hospitaler og kommuner ikke er forpligtede på et bestemt niveau, men selv kan vurdere hvilket niveau af IBCLC-uddannede, der er tilstrækkeligt. Det er vurderingen, at de nuværende 6 IBCLC-uddannede i Sundhedsplejen er tilstrækkeligt indtil videre i forhold til andre initiativer.</p> <p>c) Har allerede etableret en tværsektoriel ammegruppe sammen med AUH, og har planlagt to amme-temadage.</p> <p>d) Opkvalificering af basispersonalet er vigtig og meget relevant</p> <p>e) Børneterapien har også læst udkastet igennem, og de kommer med følgende overvejelse: Man kan evt. indtænke mundmotorisk undersøgelse og her kunne bidrag fra en ergo være væsentligt. Desuden er det vigtigt, at man tænker øre-næse-hals-læger ind, da der lige nu er mange børn i DK med klippede tungebånd, hvor man mangler denne faggruppe i det tværfaglige samarbejde mhp. fælles plan og opfølgning - både før og efter klipningen.</p>	<p>c) Det synes at være oplagt, at eksisterende faglige netværk kan nyttiggøres i forhold til de opgaver, der er beskrevet for implementeringsnetværkene i klyngerne, evt. med fornødne justeringer af sammensætning, kommissorium mv.</p> <p>d) Tages til efterretning.</p> <p>e) Bemærkningen tænkes at kunne indgå i arbejdet med opstilling af en faglig ramme for en styrket indsats vedr. amning/barnets ernæring, der evt. også omfatter mulighederne for involvering af forskellige faglige bidrag til håndteringen af forskellige typer af problemstillinger omkring amningen.</p>
--	--	---	---

28.10.2022