Forslag til forespørgselsdebat om, hvordan vi kan styrke den tidlige støtte til gravide og familier i sundhedsvæsenet gennem bedre brug af socialfaglige kompetencer
(Medlem af Inatsisartut Pipaluk Olsen, Demokraatit)

Svarnotat
(Naalakkersuisoq for Sundhed og Personer med Handicap)

1. behandling
Naalakkersuisut takker forslagsstiller for forslaget og for at sætte fokus på dette vigtige emne.

Naalakkersuisut anerkender den centrale pointe i forslaget om, at sundhedsvæsenet spiller en vigtig rolle i at identificere behovet for socialfaglig støtte hos gravide og deres familie. I sundhedsvæsenet varetages denne indsats af jordemødre, sygeplejersker og sundhedsplejersker samt af Sana Social.

Allerede ved den første samtale med den gravide er der fokus på at identificere eventuelle risikofaktorer. De sundhedsprofessionelle arbejder systematisk med dette som en integreret del af svangreomsorgen. Personalet opfordres til at deltage i den etårige uddannelse til familiekonsulent, både på Dronning Ingrids Hospital og på kysten. Uddannelsen giver medarbejderne redskaber til at identificere og drøfte sociale problemstillinger.

Hvis det sundhedsfaglige personale vurderer, at der er behov for yderligere socialfaglig støtte, kan den gravide henvises til samtaler og rådgivning hos Sana Social. Ved bekymring for det ufødte barns eller familiens trivsel udarbejdes en underretning, som fremsendes til den relevante kommunale myndighed.

Når barnet er født, spiller sundhedsplejerskerne en central rolle i den fortsatte socialfaglige indsats. Gennem besøg i familiernes hjem følger de op på det nyfødte barns trivsel og udvikling. Specialuddannelsen som sundhedsplejerske er et vigtigt bidrag til denne indsats og medvirker til at sikre en helhedsorienteret og familiebaseret støtte med udgangspunkt i den enkelte families behov.

Derudover samarbejder sundhedsvæsenet med Allorfik om at styrke den socialfaglige indsats på misbrugsområdet, blandt andet gennem en øget tilstedeværelse af Allorfik-medarbejdere på landets sygehuse. Medarbejderne kan blandt andet formidle adgang til behandling og terapi i forbindelse med afhængighed. Tidlig Indsats-medarbejdere fra Allorfik deltager desuden i de tværfaglige Tidlig Indsats-møder i de fem regioners hovedbyer. Disse socialfaglige tiltag bidrager til at forebygge skader på det ufødte barn og til at understøtte familien. Samtidig kan erfaringer fra dette arbejde på sigt styrke myndighedernes arbejde med at sikre beskyttelsen af det ufødte barn.

I *Anbefalinger til en flerårig evidensbaseret alkoholpolitik* anbefales det at screene bredt for alkoholforbrug i forbindelse med borgernes kontakt med sundhedsvæsenet og kommunen. Da

størstedelen af befolkningen årligt er i kontakt med disse instanser, er der gode muligheder for at nå bredt ud med denne socialfaglige indsats og dermed øge befolkningens viden om alkohol og adgang til behandling. Anbefalingen omfatter hele befolkningen, herunder gravide.

Afslutningsvist bemærker Naalakkersuisut, at socialfaglige kompetencer er bredt efterspurgte i både sundhedsvæsenet og kommunerne. Når disse kompetencer bringes i anvendelse på tværs af sektorer, er det ikke i sig selv et udtryk for, at sundhedsvæsenet ikke formår at fastholde medarbejdere eller anvende deres kompetencer.

Naalakkersuisut anerkender dog, at der er udfordringer med rekruttering og fastholdelse inden for visse faggrupper. Dette er blandt andet baggrunden for Naalakkersuisuts ændringsforslag under EM2026/69 om en uddannelses- og kompetencestrategi, der skal styrke fastholdelse, kompetenceudvikling og anvendelsen af medarbejdernes kompetencer i sundhedsvæsenet. Ændringsforslaget er vedtaget, og Naalakkersuisut igangsætter nu arbejdet med strategien.

Med disse ord ønsker Naalakkersuisut en god debat.