

KVALITETSSIKRING AF  
INDSATSEN OVER FOR BØRN I  
ALMEN PRAKSIS



# KVALITETSSIKRING AF BØRNEUNDERSØGELSER

FOR AT SIKRE OMSORGEN / YDE  
KVALITET FOR

- **DET ENKELTE BARN OG DETS  
FAMILIE**
- **HELE BØRNEGRUPPEN 0 – 5 år**

## ISÆR MED FOKUS PÅ:

- DEN GROV- OG FINMOTORISKE, SPROGLIGE / KOGNITIVE, SOCIALE / EMOTIONELLE UDVIKLING
- KENDSKAB TIL BETYDNINGEN AF MANGELENDE TEGN SOM "RED FLAGS" HOS SMÅ BØRN VERSUS AKTUELLE SYMPTOMER HOS ÆLDRE BØRN
- VIDEN OM BØRNS UDVIKLING SOM EN LANG FORTLØBENDE PROCES MED SAMME STADIER, MEN MED FORSKELLIG HASTIGHED, TÆT FORBUNDET TIL HJERNENS MODNING
- I TÆT SAMSPIL MED FORÆLDRE
- NYERE VIDEN OM PSYKISK SYGDOM / SÅRBARHED HOS HELT SMÅ BØRN
- HVORNÅR, DER ER BEHOV FOR KONTROL, SUPPLERENDE UNDERSØGELSER BÅDE SOMATISK, PSYKISK OG SOCIALT

**Statens Institut for Folkesundhed** har lavet en evalueringsundersøgelse af børneundersøgelserne hos egen læge:

- Der er generelt tilfredshed med undersøgelserne, hvor der gjordes væsentlige fund i ca. 17 % af alle undersøgelser. Forældrene ønskede mere information forud for den enkelte undersøgelse, og lægerne ønskede mere efteruddannelse inden for familiedynamiske, pædagogiske problemstillinger, som familierne efterspurgte
- Men jo lavere socialklasse, jo lavere tilslutning - og jo lavere socialklasse, jo flere helbredsproblemer

I ***Copenhagen Child Cohort 2000*** undersøges psykisk sygelighed prospektivt i en fødselskohorte på 6000 børn.

Resultaterne viser, at blandt 1½ årige børn fra normalpopulationen

- frembyder 10-16 % betydende psykiske vanskeligheder (som ADHD, følelsesmæssige forstyrrelser og relationsforstyrrelser),
- prædiktorer for psykiske forstyrrelser, herunder neuro-udviklingsforstyrrelser, kan identificeres i barnets første leveår.

Ankestyrelse har gennemgået er række anbringelsessager og fundet at

i ca. 1/2 delen af sagerne var **sundhedsdata den væsentligste årsag til anbringelsen**, uden at der var indhentet sundhedsdata på børnene.

Der anbringes årligt 3600 børn – 10 hver dag (incidens), heraf 1200 med tvang.

Der er ca. 15.000 anbragte børn (prævalens)

Til sammenligning opstår der 400 nye cancer cerv.ut og 4000 cancer mammæ . Begge med store, standardiserede screeningsprogrammer

5 uger:

Grav. + partus nat. Med hørescreening og PKU, ingen neonatale komplikationer. Haft SHP. I trivsel med amning. Smilet, gråden varieret, beg. egen regulering. Tisser og har nat. Aff.

Forældre velfungerende.

Obj: I trivsel med god kontakt. Lytter. Følger genstand. Tonus nat. med symm. bev. Ydre cranium nat. Øjne nat. uden tegn til cataract. Fauces og gane nat. Hals med fri bev. St.c. + p.: nat. +/- fem. Puls. Abd.: nat. Gen.ext. nat. Begge testes i scrotum. Hoftelid nat. uden tegn til dysplasi. Fødder nat. Normale primitive reflekser. Hud nat. Ingen icterus.

Snak om

Kontakt/stimulation/ støtte til regulering med behov for pauser. Søvnbehov.

Forebyggelse af skævt kranium

Forebyggelse af ulykker, især fald

Forælderroller inkl. reaktion på fødsel

Vitamin D dråber 5 dgl.

Aftale om vaccination 3 mdr.



5 mdr.:

Trives med amning + beg. madebarnskost. Grovmotorisk: sidder med støtte med hovedkontrol. I bugleje løftes hoved med støtte på underarme, trækker sig op, beg. vender sig, vender hoved efter lyd. Finmotorisk: Øje-hånd koordination, griber om ting med tværgreb, skifter hånd, putter i munden, beg. drikke af kop, spise med ske. Sprogligt/kognitivt: Pludrer varieret, griner/hviner. Interessert i og følger genstande. Socialt/emotionelt: søger kendte personer, sikker kontakt, følger omgivelser.

Obj: Kontakt nat., kranium nat. Tonus + spontan bevægelser nat. St.c. + p.: nat. Abd. nat. Hofteled nat. Gen ext. med begge testes i scrotum.

Snak om

Kost, jernstilskud fra 6 mdr.

Tænder + tandbørstning

Stimulation sv.t. alder inkl.

Forebyggelse af ulykker, pasning

1 år:

Trives med nat, psykomot. Udvikling, Grovmotorisk: sidder alene, kravler, rejser sig, går med støtte, går som bjørn i maveleje. Finmotorisk: beg. pincetgreb, drikker af kop, holder på en ske. Spiser fam. mad, inkl. ½ l. mælk dgl. Sprogligt/Kognitivt: Siger enkelte ord, forstår, kan udføre enkle ting, på opfordring: Vinke, klappe kage, Socialt/emotionelt: Nysgerrig, kaster med legetøj, leger borte/tit, angst for fremmede.

Obj: nat. alderssv. Barn uden primitive reflekser, God kontakt. St.c. + p.: nat. Begge testes på plads. Hud nat.

Snak om

Kost, leg, stimulation, pasning, tandbørstning

2 år:

Trives med alderssv. Udvikling, går i vuggestue.  
Grovmotorisk: Går/løber/trapper/hopper på flad fod/kaster bold. Finmotorisk: samler små ting op, spiser selv, bygger tårne, bladrer i bøger. Sprogligt/kognitivt: taler i 2-3 ord sætninger, forstår, kender kropsdele. Imiterer, leger parallelle. Kan deltage i læsning af billedbøger. Sover om natten.

Obj: Nat., alderssv. barn. God kontakt. Begge testes på plads.

Drøfter

Kost, selvstændighed,  
leg/stimulation/motion

3 år:

Trives med alderssv. udvikling. Grovmotorisk: Går frit med armsving og fodafvikling, løber, går alene på trapper med fodskift, cykler 3-hjulet cykel, klæder sig af selv, vasker hænder, kaster bold med retning, griber bold med OE + thorax. Finmotorisk: tegner, klipper, bygger tårne. Spiser selv. Begyndende renlig dag + nat.

Sprogligt/kognitivt: taler forståeligt i sætninger, svarer på spm., kender legemsdele og farver. Kender køn + alder.

Socialt/emotionelt: Leger simple rollelege, hjælper til i hjemmet

Obj: nat., alderssv. barn. God kontakt. Øjne uden skelen. Begge testes i scrotum.

Snak om

Kost, spisevaner

Selvstændighed, opdragelse

Leg, stimulation, motion, pasning

4 år:

Trives med alderssv. udvikling. Grovmotorisk: Går, løber med fodafvikling, skifter tempo, hopper på 1 fod/ben, griber bold med begge hænder. Klarer af- og påklædning. Renlig dag og nat. Finmotorisk: tager ting med fingre, tegner mennesker og figurer, knapper knapper,

Sprogligt/kognitivt: taler i længere sætninger, husker rim og remser.

Emotionelt/socialt: Oplever sig helt adskilt fra andre, leger rollelege med flere børn, kan vente på sin tur, giver udtryk for følelser.

Obj: Nat., alderssv. udviklet barn med god kontakt og sprog i hele forståelige sætninger.

Gør rede for sin hverdag og familie. Normalt syn

Snak om

Selvstændighed, rolle i familien

Kammerater, motion

Kost

5 år:

Trives med alderssv. udvikling. Grovmotorisk: Går med rotation af kroppen, Står på et ben, hopper på samlede fødder, gynger, griber mindre bold, kaster overhåndskast. Finmotorisk: Skriver, tegner, maler med pensel, klipper efter streg, tegner en firkant.

Sprogligt/kognitivt: taler rent med få udtalefejl, sætninger på 8 – 10 ord, Tæller til 10, kender farverne sikkert, kan fortælle en handling og egne oplevelser. Renlig.

Obj: nat., alderssv. barn med god kontakt, sproget alderssv. Lige columna. Begge testes i scrotum.

Snak om

Skoleplaner, kost, motion,  
Familien, kammerater

- PÅ GRUPPENIVEAU

- UDVIKLING AF KVALITET OG FAGLIGHED I BØRNEUNDERSØGELSERNE

- ØGET KENDSKAB TIL BØRNS GENERELLE UDVIKLING
- BEDRE MULIGHEDER FOR AT VURDERE DET ENKELTE BARN
- MERE PRÆCISE OBSERVATIONER AF BARNET
- MERE KVALITET og SIKKERHED VED HENVISNING
- MERE KVALITET og SIKKERHED VED FORTSATTE KONTROLLER
- STØRRE FOREBYGGELSESPERSPEKTIV MED FOKUS PÅ KVALITET
- FOKUS PÅ SCREENING MED MIN. KRAV / STANDADER TIL DEN ENKELTE BØRNEUSS.

I BEGGE SAMMENHÆNGE ER DET EN  
FORUDSÆTNING SOM VED ANDRE  
SCRENNINGSPROGRAMMER:

SIKRE BRED TILSLUTNING VED  
OFFENTLIGE INDKALDELSER  
UAFHÆNGIG AF LÆGEN,  
RYKKERE, ETC. som ved smear,  
folkemammografi, tandlægebesøg etc.

# KVALITETSUDVIKLING AF KRONISKE SYGDOMME HOS BØRN

Der er udviklet programmer for udredning, behandling og kontrol af fx

**Astma, Eczem, Allergi, UVI, Overvægt** som er nogle af de største kroniske sygdomme hos børn

Forslag: Lave forløbsprogram for disse sygdomme med registrering af nødvendige data, kontrol af behandling: fx konsultation forud for steroid etc.

- SIF er netop udkommet med en rapport over en **tværsnitsundersøgelse af børns** sygelighed baseret på interview af forældre om deres børns helbred, trivsel, og sundhedsvaner.

,

Blandt børn inden for seneste år

0 – 1 år skranter 1.3 – 2.2 %

1 – 2 år skranter drenge 13 %, piger 8 %

3 – 5 år skranter drenge 5 %, piger 4 %

Kontakt til egen læge som følge af sygdom inden for 2 uger

0 -1 år: 7.3 %

1 – 2 år 10 %

3 – 5 år 4 %

Diagnoser: Luftveje, influenza, mavepine, hovedpine,

Medicinformbrug er opgjort

## UDVIKLINGSARBEJDE VEDR. BØRN I ALMEN PRAKSIS

### FORMÅL:

BESKRIVE SYGELIGHED /SUNDHED OG KONTAKTMØNSTER  
BLANDT EN BØRNEPOPULATION I EN KOHORTE

OPBYGGE EN KOHORTE FRA FØDSEL - 5 år MED MULIGHED  
FOR FOLLW UP

- Registrering af Sociale data, herunder indvandring
- Deltagelse i bø.uss.
- Fund ved bø.uss: jf. standarder
- Diagnoser med diagnosekodning ved hver konsultation hos egen læge
- Kontakt til vagtlæger
- Henvisning / behandling på hospital: indlæggelse, amb.
- Henvisningsmønster til prakt. speciallæge med diagnoser