



Til Sundhedsstyrelsen, Forebyggelse og det primære sundhedsvæsen

Ergoterapeutforeningen

Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 7. februar 2025

Side 1

Ref.: MBN

E-mail: mbn@etf.dk

Direkte tlf.: 53 36 49 23

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende:

Anbefaling om niveauinddeling af sundhedsplejens ydelser

Ergoterapeutforeningen takker for invitationen til at være høringspart.

Ergoterapeutforeningen er positivt stemt overfor en niveauinddeling, som har til hensigt at skabe tydeligere rammer for den sundhedsydelse, der tilbydes.

Ergoterapeutforeningen har to overordnede opmærksomheder, som vi præsenterer nedenfor. Afslutningsvis i dette høringssvar har vi indsat en referenceliste.

Ergoterapeutforeningens opmærksomheder retter sig mod de beskrivelser, der indgår i niveau 2. Fra en faglig ergoterapeutisk vinkel kan vi være bekymret for at ordlyden under niveauinddeling 2 betyder, at ergoterapi ikke tilbydes forebyggende til barnet, men først tilbydes når barnet er i mistrivsel eller ikke vækster normalt. For at imødegå denne bekymring kan en løsning være at ændre formuleringerne i niveau 2, så de ikke skaber begrænsninger for, hvornår man i praksis vurderer at skulle gå videre til et at inddrage en tværfaglig indsats.

Opmærksomhed vedr. amme problemer, niveau 2

Bekymring: Tidlig opsporing af dysfagi eller patologiske årsager til dieproblemer hos spædbarnet risikerer at blive overset pga. ordlyd i niveau 2.

Sammenfatning: Sundhedsplejen og IBCLC certificerede ammekonsulenter er ikke uddannede i at opspore dysfagi, og kan ikke henvise til lægen eller hospitalet for en evt. udredning medmindre barnet har tabt sig mere end 7% af fødselsvægten, hvilket kan gøre, at problemet risikerer at forblive uopdaget, medmindre en tværfaglig indsats tilbydes (1).

Ergoterapeutforeningen foreslår derfor, at en tværfaglig indsats skal kunne tilbydes som en del af niveau 2 ved amme problemer.

Uddybning: I tilfælde hvor der er problemer med amningen, følges sundhedsstyrelsens anbefalinger (2,3) og der er således fokus på at finde gode amnestillinger og at den ammende kan producere tilstrækkelig mælk, samt at barnet vækster adækvat. Ved amme problemer indenfor de første 2-3 uger, hvor barnet vækster normalt, tillægges problemerne moderen (3) og dermed er løsningsforslagene også fokuseret på almindelig ammerådgivning til hende og tilskud af modermælkserstatning ved behov (2).

I nogle tilfælde kan barnet dog godt tage tilstrækkeligt på pga. moderens mælkeflow, men alligevel have en disorganiseret eller dysfunktionel sutteteknik, som gør det ubehageligt for barnet at drikke. Nogle af disse børn kan have dysfagi (4), men da sundhedsplejen og IBCLC certificerede ammekonsulenter ikke er uddannede i at opspore dysfagi, og ej heller kan henvise til lægen eller hospitalet for en evt. udredning medmindre barnet har tabt sig mere end 7% af fødselsvægten, kan problemet risikere at forblive uopdaget, medmindre en tværfaglig indsats tilbydes (1). Dette er konklusionen på et kandidatspeciale fra 2023 (1). Nogle ergoterapeuter er uddannet i at opspore dysfagi eller oralmotorisk dysfunktion, men da en ergoterapifaglig ydelse først udløses ved indplacering på niveau 3 og der skal gives 2-3 ekstra sundhedsplejebesøg inden da, vil der være en vis sandsynlighed for, at amningen når at gå til grunde inden, og at en evt. dysfagi ikke opspores. Da manglende amning ses som en kilde til ulighed i sundhed (5), bør der gøres mere for at opspore amme problemer som skyldes nedsat funktion hos barnet. Forskning viser også, at hvis ikke problemet opspores og behandles tidligt, kan det følge barnet længere ind i barndommen og give spisevanskeligheder som sågar kan påvirke dem i voksenalderen (6-8), hvilket kan have en negativ socio-økonomisk effekt.

Opmærksomhed vedr. formuleringen ”skemad”

Bekymring: Tidlig opsporing af oralmotorisk dysfunktion hos barnet, der er i gang med overgangen til fast føde, risikerer at blive overset pga. ordlyd i niveau 2.

I niveau 2 indgår formuleringen ”overgangen til skemad”. Denne formulering foreslås ændret til ”overgangen til fast føde”, da ske-madning ikke er at foretrække for alle børn og familier. ”Skemad” kan derfor anskues som en hegemonisk diskursorden, som kan påvirke den vejledning forældre modtager.

Nogle af de børn der har svært ved at komme videre fra tynd grød til mere fast konsistens, kan have brug for oralmotorisk træning, for at lære tungen at bevæge sig bagud i munden og efterfølgende ud i siderne af munden. Disse børn har mange gange også haft et lettere besværet ammeforløb. Nogle af

problematikkerne kunne muligvis have været undgået ved en tidligere indsats, fx ved træning af sutteteknik ved amme problemer.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for eventuelle uddybende kommentarer i forhold til høringssvaret.

Med venlig hilsen
Tina Nør Langager
formand for Ergoterapeutforeningen

Referenceliste

1. Lykkegaard Birch MB, Rytter Otto SL. Ser I mig? Dysfagi hos ammede spædbørn [Kandidatspeciale]. Roskilde Universitet; 2023.
2. MONITORERING AF VÆKST HOS 0-5-ÅRIGE BØRN. [cited 2025 Jan 15]; Available from: <http://www.sst.dk>
3. Sundhedsstyrelsen. Amning - En håndbog for sundhedspersonale [Internet]. 2023 [cited 2023 Jan 30]. Available from: <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2018/Amning-h%C3%A5ndbog-for-sundhedspersonale.ashx>
4. Dansk Selskab for Dysfagi. Hvad er dysfagi [Internet]. 2022 [cited 2023 Jan 31]. Available from: <https://dysfagi-dsd.dk/>
5. Udesen CH, Skaarup C, Peteser MN, Ersbøll AK. Social ulighed i sundhed og sygdom 2010-2017. Sundhedsstyrelsen. 2020.
6. Kamity R, Kapavarapu PK, Chandel A. Feeding Problems and Long-Term Outcomes in Preterm Infants—A Systematic Approach to Evaluation and Management. Children [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 15];8. Available from: <http://doi.org/103390/children81211158>
7. Lawlor CM, Choi S. Diagnosis and Management of Pediatric Dysphagia: A Review. Vol. 146, JAMA Otolaryngology - Head and Neck Surgery. 2020.
8. Umay E, Eyigor S, Giray E, Karadag Saygi E, Karadag B, Durmus Kocaaslan N, et al. Pediatric dysphagia overview: best practice recommendation study by multidisciplinary experts. World Journal of Pediatrics. Institute of Pediatrics of Zhejiang University; 2022.