



Høringssvar afgivet af:	BURC- Sundhedstjenesten
Dato:	14/9-2020

HØRINGSSVAR:

Nr. ISU04

Antallet af pædagogiske proceskonsulenter reduceres:

Hvis antallet af proceskonsulenter reduceres, vil ventetiden for institutionerne på denne tidlige forebyggende indsats øges.

Det vil være u hensigtsmæssigt, da proceskonsulenterne har fokus på tidlig forebyggende indsats. Det er vigtigt at denne indsats påbegyndes hurtigt for at sikre det enkelte barn/gruppen bedst mulige forudsætninger for læring.

Hvis ikke at der er fokus på denne tidlige indsats, kan det medføre, at det enkelte problem vokser i omfang og at barnet derved får behov for en mere indgribende hjælp/foranstaltning.

Både sundhedsplejersker, fysioterapeuter og ergoterapeuter oplever i deres daglige arbejde i institutioner stort behov for sparring omkring komplekse problemstillinger. Det er vigtigt at der arbejdes med dette for at sikre deltagelse i fællesskaber, læring og udvikling for det enkelte barn.

Der er i Høje-Taastrup kommune et generelt stigende børnetal, hvis antallet af pædagogiske proces konsulenter reduceres vil den service der tilbydes børn og pædagogisk personale ikke kunne opretholdes.

Hvis ventetiden på denne indsats forlænges, kan det betyde, at institutioner vil fravælge denne sparring. Samt at ventetiden på indsatsen bliver længere.

Nr. ISU13:

Ændring i daginstitutionernes ressourcemodel

I Sundhedstjenesten er vi enige i den beskrevne konsekvens af ændringsforslaget.

Det er vigtigt at andelen af uddannet pædagogisk personale ikke falder.

Mange institutioner i Høje-Taastrup kommune er placeret i udsatte boligområder. Vi oplever en høj andel af børn med mange komplekse udfordringer. For at sikre tidlig forebyggende indsats og mulighed for bedst mulig trivsel og udvikling for det enkelte barn. Er det vigtigt, at der i institutionerne er en høj andel af uddannet personale.

Der tilbydes tværfaglig vejledning til institutionerne fra samarbejdspartnere i BURC. For at sikre at denne vejledning implementeres i barnets/børnenes dagligdag, er vi afhængige af uddannet personale til at modtage og omsætte denne vejledning.

Nr. ISU23

Kantinetilskud til Ole Rømer Skolen bortfalder:

I Sundhedstjenesten er vi bekymrede for, dette vil betyde, at flere børn ikke får mad i løbet af skoledagen. Eller at eleverne får mad med hjemmefra, der ikke er nærende og sund. Dette kan have konsekvenser i form af overvægt. Den manglende næring i løbet af dagen, kan påvirke barnets indlæring negativt.

Vores erfaring er, at denne kantine ordning er med til at sikre lighed i sundhed for børn og familier særligt familier med socioøkonomiske udfordringer.



Hørings svar til budget 2021-24

Nr. ISU24:

Morgenmadsordningen i daginstitutioner bortfalder:

I Sundhedstjenesten er vi bekymrede for, at småbørn i institutioner ikke længere tilbydes morgenmad. Mange familier kan være udfordrede på, at tilbyde børnene sund og nærende morgenmad, inden start på en lang dag i institutionen.

Det har betydning for børnenes sundhed, vægt og trivsel. Vi er bekymrede for, at særligt socialt udsatte familier vil udfordres af dette. Vi mener at morgenmadsordningen er med til at sikre lighed i sundhed for alle.

Vi er glade for at der afsættes et mindre budget til børn der i særlige situationer møder i institution uden at have fået morgenmad.

Nr. ISU25 + ISU26:

Skolestartsrimer i 1. klasse bortfalder + Lærertimer i 0. klasse bortfalder

I Sundhedstjenesten er vi enige i de beskrevne konsekvenser af begge forslag.

Nr. ISU27:

Delvis brugerbetalt frokostordning for vuggestuebørn

I Sundhedstjenesten er vi bekymrede for, at taksten stiger for forældre og eller at frokostordningen fravælges.

Der er en stor fokus på, at flest mulige børn bruger vores dagtilbuds pladser, hvis taksten øges, vil der være risiko for at flere forældre fravælger daginstitution til deres barn.

Da vi som beskrevet i kommunens sundhedspolitik, skal arbejde målrettet med sundhedsfremme og tidlig indsats i forhold til børn og familier for bl.a. at forebygge overvægt. Er det bekymrende, hvis ikke der tilbydes frokostordning for de 0-2-årige. Flere familier udfordres både økonomisk og evidensmæssigt ift. at sammensætte en sund og nærende madpakke for så små børn. Dette vil øge belastningen på de socialt udsatte familier. Dette kan have konsekvens i forhold til at sikre lighed i sundhed, særligt i de områder med socioøkonomiske udfordringer.

