



Sofie Seidenfaden (A)

Spørgsmål om støtte til børn i at overkomme vanskeligheder

01-06-2023

Sagsnummer I F2
2023 - 8683

Dokumentnummer i F2
3252730

Sagsnummer i eDoc
2023-0239075

Kære Sofie

Du har den 17. maj 2023 stillet følgende spørgsmål til forvaltningen om støtte til børn i at overkomme vanskeligheder:

- 1. Findes der nogle kommunale retningslinjer for, hvordan skoler støtter børn i at overkomme vanskeligheder fx medicinering ifm. kroniske sygdomme som diabetes jf. bekendtgørelse om tilsyn med folkeskolens elever?*
- 2. Findes der nogle kommunale retningslinjer, hvordan KKFO'er, fritids- og juniorklubber samt ungeværker skal støtte børn og unge i at overkomme vanskeligheder fx medicinering fx medicinering ifm. kroniske sygdomme som diabetes?*
- 3. Hvor kan skoler og fritidstilbud hente råd og vejledning i forvaltningen om tilrettelæggelse af støtte til børn, der skal overkomme vanskeligheder, herunder medicinering ifm. kroniske sygdomme som diabetes?*

Besvarelse

Ad1 – *Findes der nogle kommunale retningslinjer for, hvordan skoler støtter børn i at overkomme vanskeligheder fx medicinering ifm. kroniske sygdomme som diabetes jf. bekendtgørelse om tilsyn med folkeskolens elever?*

Ad2 – *Findes der nogle kommunale retningslinjer, hvordan KKFO'er, fritids- og juniorklubber samt ungeværker skal støtte børn og unge i at overkomme vanskeligheder fx medicinering fx medicinering ifm. kroniske sygdomme som diabetes?*

Københavns Kommune har kommunale retningslinjer for, hvordan dagtilbud, skoler, KKFO'er og fritidscentre støtter børn i at overkomme vanskeligheder ifm. en række kroniske sygdomme. Kommunens indsats

Center for Politik og HR
Ledelsessekretariatet
Rådhuspladsen 1 1550
København V

EAN-nummer
5798009382160

på området knytter sig primært til bekendtgørelsen om forebyggende sundhedsydelse for børn og unge.

Retningslinjerne er med til at støtte elevernes ophold på fx skolen, herunder deltagelse i fællesskaber, undervisning og aktiviteter. Ved kroniske sygdomme kan det være nødvendigt at give lægeordineret medicin (piller, mikstur, injektioner, inhalationer, cremer) flere gange i løbet af dagen. Hvis medicinen ikke udelukkende kan gives på tidspunkter udenfor institutionstiden, skal personalet kunne påtage sig at give børnene lægeordineret medicin på lige fod med forældrene på baggrund af en instruktion med udgangspunkt i retningslinjerne.

Vedhæftet er kommunens retningslinjer for medicinbehandling i dagtilbud, skoler, KKFO'er og fritidscentre. Herudover har forvaltningen udarbejdet et faktaark til skoler og institutioner med information om de mest almindelige kroniske sygdomme, fx diabetes. Formålet med faktaarkene er at understøtte den pædagogiske indsats/undervisning af et barn med kronisk sygdom. Et faktaark om diabetes er vedhæftet som eksempel.

Ad3 - *Hvor kan skoler og fritidstilbud hente råd og vejledning i forvaltningen om tilrettelæggelse af støtte til børn, der skal overkomme vanskeligheder, herunder medicinering ifm. kroniske sygdomme som diabetes?*

Dagtilbud, skoler, KKFO'er og fritidscentre kan hente råd og vejledning hos den Tværfaglige support i områdeforvaltningen, som sundhedsplejen også er en del af.

Herudover kan skoler, institutionerne og den Tværfaglige support henvende sig til sundhedsteamet i Fagligt Center, for råd og vejledning ifm. komplekse sager. Sundhedsteamet har mulighed for at få yderligere rådgivning hos Styrelsen for Patientsikkerhed.



Retningslinjer for medicinbehandling i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger

Børn med kroniske ikke smitsomme sygdomme skal have lige adgang til pasning og kontakt med andre børn.

Ved kroniske sygdomme kan det være nødvendigt at give lægeordineret medicin (piller, mikstur, injektioner, inhalationer, cremer) flere gange i løbet af dagen. Når medicinen ikke udelukkende kan gives på tidspunkter udenfor institutionstiden, skal personalet kunne påtage sig, at give børnene lægeordineret medicin på lige fod med forældrene.

Dagtilbuddets ledelse har ansvaret for, at der findes lokale instrukser for korrekt medicinbehandling. Det skal blandt andet fremgå af lokale instrukser, hvilke personer blandt personalet, der kan uddele medicin.

Hvis personalet er i tvivl omkring medicinordinationer, skal personalet gøre opmærksom på tvivlen og eventuelt frasige sig opgaven med at give medicinen.

Ordination af medicin

Medicin må kun ordineres og bringes til ophør af en læge. Dette gælder også ved periodisk medicin samt ved ændringer i allerede ordineret medicin. Eventuel håndkøbsmedicin bør også være lægeordineret.

I de tilfælde, hvor personalet har påtaget sig at give medicin til børn med kroniske lidelser, skal der foreligge instruks fra lægen. Oftest vil det være tilstrækkeligt med instruktionen på medicinbeholderen. I de tilfælde, hvor en mere grundig skriftlig instruktion om uddeling og dosering af medicin er nødvendig, kan institutionens ledelse anmode forældrene om skriftlig instruktion fra lægen. Denne instruks gives på vedhæftede skema.

Skriftlig oversigt over medicin

Medicinordinationen skal skrives ind i et skema.

Følgende oplysninger skal fremgå: Barnets navn og Cpr.nr., præparatnavn, styrke og dispenseringsform, dosis og dosisinterval, dato for ordination og ophør, indikation og navn på ordinerende læge.

Medicinopbevaring

Medicinen skal opbevares i et aflåst medicinskab monteret på væg. Nøglen opbevares let tilgængelig for personale der uddeler medicinen, men utilgængelig for børnene. Nøglen skal være forsvarligt opbevaret (ikke frit tilgængeligt for alle). Medicin på køl bør opbevares tilsvarende aflåst og sikkert.

Medicinen skal opbevares i originalpakninger eller i doseringsæsker – begge tydelig mærket med medicnavn, og ordineret dosis og dosisinterval samt barnets navn og cpr.nr.

Der skal være tydelig adskillelse mellem de enkelte børns medicin. Medicin der er ophørt skal afleveres til forældrene.



Uddeling og dosering af medicin

Medicinophældning foretages af udvalgt personale. Dosering af medicin kan ske fra medicinglas eller fra doseringsæske, der er tydeligt mærket, jævnfør ovenfor.

Det skal sikres, at det enkelte barn får den korrekte medicin, dvs. præparatnavn og dosis tjekkes med barnets navn og cpr.nr.

Det skal fremgå af medicinskemaet, hvem der har ophældt og givet medicin og hvornår.

Hvis der ved et uheld er givet forkert medicin, vurderes det om behandlende læge eller skadestue skal kontaktes. Forældre skal altid orienteres.

Ovennævnte retningslinjer er udarbejdet på baggrund af retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen vedrørende medicin håndtering i daginstitutioner, skoler og skolefritidsordninger.

Reference: Skrivelse nr. 9575 af 25. oktober 2010 om medicingivning til børn i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger

Har du brug for yderligere vejledning så kontakt institutionens eller skolens tilknyttede sundhedsplejerske.

Diabetes hos børn og unge

FAKTAARK TIL INSTITUTION

Formål og anvendelse	<p>Information og dialogforslag til skole/institution, til at understøtte forældresamarbejdet og den pædagogiske indsats/undervisning hos et barn med diabetes.</p> <p>Som lærer eller pædagog til et barn med diabetes er det vigtigt at få relevant information om barnets diabetes og om, hvilke konsekvenser sygdommen kan have for barnets og dets families liv.</p>
Beskrivelse af diabetes hos børn og unge	<p>Type 1-diabetes rammer oftest børn eller yngre voksne. Type 1-diabetes er en kronisk sygdom, hvilket betyder, at når et barn først har fået det konstateret, har barnet det resten af livet. Sygdommen kan derfor hverken forebygges eller helbredes. Forskerne har endnu ikke fundet ud af, hvad den præcise årsag er, til at nogle mennesker udvikler type 1-diabetes. Børn får ikke type 1-diabetes af at leve usundt.</p> <p>Flere og flere børn og unge bliver af uforklarlige årsager ramt af diabetes. Fra 2000-2017 er det samlede antal børn og unge (0-19 år) med type 1-diabetes vokset fra omkring 1.675-3.200. Derudover har omkring 175 børn og unge type 2-diabetes. Årsagen til stigningen blandt personer med type 1-diabetes er stadig et mysterium, mens type 2-diabetes til dels er arvelig, men ofte udløses af usund livsstil som fysisk inaktivitet og usunde madvaner.</p> <p>Et barn, som ikke får reguleret sit blodsukker, bliver ukoncentreret i en grad, så det kan få betydning for indlæringen og dermed barnets fremtid. Regulering af blodsukkeret er vigtig for at forebygge helbreds-konsekvenser for barnet/den unge senere i livet. (bl.a. nyresvigt, blindhed og amputationer)</p> <p>For en beskrivelse af kendetegn for symptomer, henvises til pjecen "Vejledning for institutioner og skoler med børn med diabetes".</p>
Ledelsens ansvar	<ul style="list-style-type: none">• Ledelsen skal sikre, at personalet omkring barnet er grundigt orienteret om barnets behov – eventuelt med støtte fra sygehuspersonale eller den tværfaglige support.• Ledelsen skal sikre, at personalet og eventuelt børn afhængigt af alder, er orienteret i fornødent omfang.• Barnets primære kontaktperson udfylder sammen med forældrene en guide om barnet. Guiden er handleanvisende for alt personale og skal være tilgængelig, med samtykke fra forældrene.• Ledelsen skal sikre at skema til medicininstruks fra læge samt skema til håndtering af medicin er udfyldt og følges.• Ved personaleskift og overgange skal nye medarbejdere gøres opmærksomme på barnets individuelle handleguide.• Børn med diabetes må ikke stilles ringere end andre børn. Det betyder blandt andet, at børn med diabetes får samme tilbud, om for eksempel lejrskoler og ture ud af huset,



	som alle andre børn.
Tiltag i institution /skole	<ul style="list-style-type: none">• Sørg for at barnet, forældrene og personalet omkring barnet er trygge. Det kan sikres ved et konstruktivt samarbejde og kommunikation mellem parterne.• Sørg for at personalet omkring barnet har den nødvendige viden om barnets sygdom, som en forudsætning for et godt samarbejde med forældrene. Generel viden og anbefalinger om børn med diabetes kan findes i referencerne nedenfor, men skal udelukkende ses som et udgangspunkt for dialogen med forældrene om netop deres barns sygdom og situation.• Sørg for at personalet omkring barnet er oplært i barnets diabetes for at kunne varetage opgaven bedst muligt. Mange forældre vil gerne stå for oplæringen.• Sørg for at barnet har en primær kontaktperson i institutionen/skolen.• Vær opmærksom på, at det er de voksne i institutions- eller skoletiden, der i samråd med forældrene, sørger for måling og regulering af barnets diabetes – og ikke barnet.
Hvis I vil vide mere	<p>Prioriteret læsning Diabetesforeningen (pjece): Vejledning for institutioner og skoler med børn med diabetes</p> <p>Supplerende læsning Diabetesforeningen (pjece): Ofte stillede spørgsmål om børn og type 1 diabetes Diabetesforeningen (link): Børn og unge i skole og institution med diabetes BUPL (link): Guide sådan hjælper I børn med diabetes</p> <p>Praktisk information Skema til medicininstruks fra læge og skema til håndtering af medicin findes på denne side på opgaveportalen: Guidelines og supportveje i BUF ved sygdom og smitterisiko i skole og dagtilbud</p>

Diabetes hos børn og unge

DIALOGGUIDE TIL FORÆLDRESAMARBEJDET

Vigtige oplysninger som institutionen/skolen kan få fra forældrene	<p>Hvilken medicin får barnet/den unge, og skal der gives medicin i skole-/institutionstiden?</p> <p>Hvad skal barnets blodsukkerniveau ligge indenfor?</p> <p>Hvornår på dagen skal blodsukkeret måles?</p> <p>Hvordan og hvornår skal personalet hjælpe barnet/den unge – hvor selvkørende er barnet i sin diabetes?</p> <p>Kan barnet/den unge mærke, hvis blodsukkeret stiger eller falder?</p> <p>Hvad skal personalet gøre, hvis der kommer insulinchok i skole-/institutionstiden?</p> <p>Skal skolen/institutionen tage særlige hensyn til barnet/den unge på grund af diabetes?</p> <p>Skal barnet have en særlig mad? Har barnet al sin mad med hjemmefra?</p>
Indgå klare aftaler med forældrene om	<p>Hvem er kontaktperson til barnet, og hvem af personale er oplært til at kunne hjælpe barnet/den unge med sin sygdom?</p> <p>Hvem der oplærer personalet i at give barnet evt. medicin. Ofte vil forældrene gerne påtage sig denne opgave, supplerende til en skriftlig beskrivelse fra behandlende læge. At personalet og forældre gensidigt informerer hinanden, hvis de oplever, at der sker kognitive- eller adfærdsmæssige ændringer hos barnet/den unge (Med henblik på behov for kontrolbesøg hos læge og evt. medicinændringer).</p> <p>Hvordan øvrige børn og forældre skal informeres (Diabetesforeningen har udviklet gode undervisningsmaterialer til brug i skoler).</p> <p>Hvilken rolle skolen/institutionen skal have i forhold til evt. blodsukkermålinger og medicinering i løbet af dagen. Brug skema til medicininstruks fra læge samt skema til håndtering af medicin.</p> <p>Hvornår og hvordan forældrene skal underrettes, hvis der har været behov for nødvendige ændringer i blodsukkermåling og medicinering i skole-/institutionstiden.</p> <p>Hvordan skolen/institutionen skal forholde sig- og reagere i evt. kritiske, akutte situationer. Fx hvem man ringer til først, hvornår man ringer 1-1-2.</p>
Andre opmærksomhedspunkter	<ul style="list-style-type: none">• Vær løbende opmærksom på barnet og hjælp eventuelt barnet med at måle blodsukker og tage insulin. Støt barnet i at spise den mad, det har med hjemmefra. Barnets alder og modenhed afgør, hvor selvkørende barnet er i forhold til sin diabetes.• Vær opmærksom på at barnets aktivitetsniveau og indtag af mad og drikke bestemmer behovet for insulin. Er barnet for eksempel på tur i skoven eller aktiv i gymnastiksalen, vil det have brug for mindre insulin og for ekstra mad eller et tilskud af druesukker eller juice.• Skal barnet lave aktiviteter udover det sædvanlige – for eksempel på tur eller dyrke idræt – skal der altid medbringes blodsukkermåleapparatet, juice eller druesukker, i tilfælde af at barnets blodsukkerniveau bliver lavt. Mål altid efter, hvis der er tvivl om



	<p>blodsukkeret, og mål altid inden alle måltider. Diabetes bør ikke forhindre barnet/den unge i at deltage i aktiviteter.</p> <ul style="list-style-type: none">• Barnet er ikke sin sygdom, så husk at tage udgangspunkt i barnets trivsel og behov – og ikke i sygdommen. <p>Generel viden og anbefalinger fra faktaarket skal udelukkende ses som et udgangspunkt for dialogen med forældrene om netop deres barns sygdom og situation.</p>
--	---