

Til § 3

Ifølge forslaget tilbydes de forebyggende lægeundersøgelser af børn under den undervisningspligtige alder ligesom i dag hos de alment praktiserende læger.

Antallet af tilbudte undersøgelser ændres fra de i dag gældende 8 til 7, idet 2 helbredsundersøgelser slås sammen til én undersøgelse. Sundhedsstyrelsen vil udarbejde vejledning for, hvilke undersøgelser det vil være mest hensigtsmæssigt at slå sammen.

Dette skal ses i sammenhæng med de børnevaccinationer, der skal tilbydes førskolebørn.

Ud fra en samlet vurdering af helbredsundersøgelsesernes betydning gennem barnets opvækst foreslås til gengæld en styrkelse af den lægelige indsats over for børn i skolealderen. Efter forslagets § 4 vil kommunerne være forpligtet til at tilbyde 2 lægeundersøgelser i skoleforløbet imod kun én i dag.

Det samlede antal lægeundersøgelser, der tilbydes børn fra 0 til 16 år, er uændret 9.

Til § 4

Med forslaget indføres en forpligtelse for kommunerne til at tilbyde en udskolingsundersøgelse for alle børn. En sådan vil normalt skulle tilbydes enten i 8. eller 9. klasse.

Ca. 60 pct. af landets kommuner har i dag flere end den i dag krævede indskolingsundersøgelse, der skal finde sted i barnets første skoleår (børnehavklasse eller 1. klasse), og omkring 1/3 af kommunerne tilbyder flere end 2 lægeundersøgelser. Forslaget skal sikre, at *alle* børn får tilbudt en udskolingsundersøgelse.

Hovedformålet med en sådan funktionsundersøgelse og sundhedsstatus i forbindelse med udskoling er:

- At opfange sundhedsmæssige problemer hos de unge før overgangen til ungdomsuddannelser eller erhverv.
- At forberede de unge på sundhedsproblemerne på arbejdsmarkedet og eventuelle individuelle problemer i den sammenhæng, samt at øge opmærksomheden på arbejdsmiljøets betydning for den enkeltes trivsel og velfærd.
- At drøfte spørgsmål om livskvalitet, livsstil, levevilkår og prævention m.v. med de unge.

Da de unge som 16-årige bliver selvstændigt sygesikrede og skal vælge egen læge, er det vigtigt, at der i forbindelse med udskolingsundersøgelsen søges skabt en koordination mellem den kommunale sundhedstjeneste og den praktiserende læge. Der er behov for, at der sker en »afleveringsforretning«, når barnet eller den unge går fra den ene ordning til den

anden, så informationer ikke går tabt, jf. også § 15, stk. 2, om videregivelse af oplysning fra den kommunale sundhedstjeneste til barnets alment praktiserende læge.

Til § 5

Det er fortsat sådan, at børnevaccinationerne skal udføres af de alment praktiserende læger fortrinsvis i forbindelse med de forebyggende helbredsundersøgelser af førskolebørn. De lægelige undersøgelser vil blive fastsat på en sådan måde, at de så vidt muligt falder sammen med de tidspunkter, hvor børnene skal vaccineres.

Forslaget henviser til vaccinationsreglerne for at tilkendegive betydningen af samordning på områderne.

Henvisningen i stk. 2 til den kommunale børne- og ungdomstandpleje er medtaget for at tilkendegive, at den kommunale tandplejeindsats over for børn og unge er et væsentligt led i den samlede forebyggende sundhedsindsats over for målgruppen. Den kommunale børne- og ungdomstandpleje er således også en forebyggende sundhedsordning fore børn og unge, uanset at denne ordning ikke direkte er omfattet af lovforslaget.

Den kommunale tandpleje har i mange år spillet en vigtig rolle i det forebyggende arbejde i forhold til børn og unge, og tandplejen vil således være en vigtig kommunal samarbejdspartner i forhold til forslagets målgruppe.

*Kapitel 3:**Ydelser til børn og unge m.fl. med særlige behov**Til § 6*

Sundhedsplejersken skal fortsat tage sig ekstra af de svagest stillede børn ved hjemmebesøg ud over 1 års alderen, øget rådgivning til forældre m.v. samt samtaler med det enkelte barn.

Udover de forebyggende helbredsundersøgelser ved den kommunalt ansatte læge, der skal foretages af alle børn og unge, er det fortsat hensigten, at den kommunale læge skal foretage supplerende undersøgelser af de skolebørn, som lægen i samarbejde med sundhedsplejerske, lærerpersonale, pædagoger m.fl. konstaterer har særligt behov herfor. Har barnet behov for lægelig behandling, skal barnet/forældrene opfordres til at søge egen læge.

Endvidere bør samarbejdet mellem den kommunale sundhedstjeneste, de praktiserende læger og det sociale system udbygges om børn og unge, som frembyder særlige sundhedsmæssige problemer. Hermed skabes mulighed for at koordinere de for-