

Børnesundhedstjenestens tilbud om ergoterapi og fysioterapi til børn og unge i Næstved Kommune



Kunstner: Sofie

Børne- og Kulturforvaltningen
Børnesundhedstjenesten
Maj 2012

LOVGIVNING OG KOMMUNALE POLITIKKER PÅ OMRÅDET

Serviceoven

Afsnit II – Rådgivning og vidensudvikling

§ 11. Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde gratis rådgivning, undersøgelse og behandling af børn og unge med adfærdsvanskeligheder eller nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne samt deres familier. Opgaverne kan varetages i samarbejde med andre kommuner.

Afsnit IV – Børn og unge

§ 44. Bestemmelserne i § 83 og § 86, stk. 2, finder tilsvarende anvendelse vedrørende børn, der har behov herfor.

§ 52. Kommunalbestyrelsen skal træffe afgørelse om foranstaltninger efter stk. 3, når det må anses for at være af væsentlig betydning af hensyn til et barns eller en ungs særlige behov for støtte. Afgørelsen træffes med samtykke fra forældremyndighedsindehaveren, jf. dog §§ 56, 57 a, 57 b og 58, § 68, stk. 2 og 3, og § 68 a. En afgørelse efter stk. 3, nr. 8, kræver tillige samtykke fra den unge, der er fyldt 15 år. **Stk. 3.** Kommunalbestyrelsen kan iværksætte hjælp inden for følgende typer af tilbud: 1) Konsulentbistand med hensyn til barnets eller den unges forhold. 2) Praktisk, pædagogisk eller anden støtte i hjemmet. 3) Familiebehandling eller behandling af barnets eller den unges problemer etc.

Afsnit V - Voksne

§ 83. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde: 1) Personlig hjælp og pleje. 2) Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet. 3) Madservice.

§ 86. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. **Stk. 2.** Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.¹

§ 88. Stk. 3. Tilbud efter § 86 gives efter en konkret, individuel vurdering af træningsbehovet. Tilbud efter § 86, stk. 2, gives til personer, som har brug for en individuel træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder.

Bekendtgørelse nr. 1373 om folkeskolens specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand

Kapitel 1 – Bekendtgørelsens anvendelsesområde m.v.

§ 2. Specialpædagogisk bistand til elever i børnehaveklassen, grundskolen og 10. klasse omfatter: 1) Specialpædagogisk rådgivning til forældre, lærere eller andre, hvis indsats har væsentlig betydning for elevens udvikling. 2) Særlige undervisningsmaterialer og tekniske hjælpemidler, som er nødvendige i forbindelse med undervisningen af eleven. 3) Undervisning i folkeskolens fag og fagområder, der tilrettelægges under særlig hensyntagen til elevens indlæringsforudsætninger. For elever i børnehaveklassen omfatter specialpædagogisk bistand undervisning og træning, der tilrettelægges efter elevens særlige behov. 4) Undervisning og træning i funktionsmåder og arbejdsmetoder, der tager sigte på at afhjælpe eller begrænse virkningerne af psykiske, fysiske, sproglige eller sensoriske funktionsvanskeligheder. 5) Personlig assistance, der kan hjælpe eleven til at overvinde praktiske vanskeligheder i forbindelse med skolegangen. 6) Særligt tilrettelagte aktiviteter, der kan gives i tilslutning til elevens specialundervisning.

¹ Genoptræningen af både børn og voksne varetages af Næstved Kommunes Sundhedscenter.

LOVGIVNING OG KOMMUNALE POLITIKKER PÅ OMRÅDET

Børne- og ungepolitikken

Politikken fokuserer på at styrke tværfagligheden og den forebyggende indsats over for børn og unge og gælder både den generelle og støttende indsats over for børn og unge. Politikken sætter standarder for den offentlige sagsbehandling, hvormed den øger synligheden i den støttende indsats over for såvel børn og unge som deres forældre.

Kendetegn for arbejdet med børn og unge

I Næstved finder vi det afgørende at styrke den forebyggende indsats, dvs. den opmærksomhed og de aktiviteter, der sættes i værk inden en særlig indsats. Tidlig opsporing og handling er en væsentlig del af den generelle forebyggelse, som samtidig sikrer mulighed for, at der findes en løsning tæt på barnet eller den unges hverdag. Forebyggelse indebærer, at fagpersoner og andre ansvarlige voksne omkring børn og unge informeres om risikofaktorer, så de ved, hvordan de skal handle og kan sætte hurtigt ind.

Hos børn og unge kan der være vidt forskellige behov, hvorfor vi i Næstved finder det afgørende at vurdere det enkelte barn eller den enkelte unge ud fra den konkrete situation. Herefter iværksættes konkrete indsatser og tilbud med udgangspunkt i børnenes, de unges og familiernes individuelle behov. Det gælder også for børn og unge med funktionsnedsættelse eller handicap, som på forhånd ikke tilhører en bestemt målgruppe.

I Næstved Kommune gør vi derfor:

- Iværksætter og opkvalificerer den tidlige indsats i dagtilbud og skole
- Udarbejder klare retningslinjer og standarder for tidlig indsats
- Etablerer dynamiske specialistfunktioner med høj faglighed
- Udvikler nye arbejdsmetoder
- Anvender de særlige tilbud, når det er påkrævet

Sundhedsloven

Afsnit IX – Kommunale sundhedsydelse

§ 120. Kommunalbestyrelsen bidrager til at sikre børn og unge en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for en sund voksentilværelse. *Stk. 2.* Kommunale tilbud skal tilrettelægges, så der dels ydes en generel forebyggende og sundhedsfremmende indsats, dels en individorienteret indsats, der retter sig mod alle børn, samt en særlig indsats, der specielt tager sigte på børn med særlige behov.

§ 140 a. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenvielse. *Stk. 2.* Kommunalbestyrelsen kan herudover tilbyde vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut efter lægehenvielse ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

ERGOTERAPI OG FYSIOTERAPI TIL BØRN

Der er børn, som har svært ved;

- at bevæge sig
- at holde fokus
- at koncentrere sig
- at klare sig selv
- at lege med andre børn
- at kommunikere med andre børn
- at udføre daglige aktiviteter

Der er børn, som;

- virker kluntede i deres bevægelser
- reagerer voldsomt eller aggressivt
- er impulsive, urolige eller hyperaktive
- virker kede af det eller passive
- reagerer påfaldende ved fysisk kontakt med andre
- er upåvirkede af pådraget smerte
- virker sarte overfor berøring, lugte, lyde, lys, bevægelse, m.m.

Det kan skyldes medfødte eller erhvervet handicap (ofte varige handicap), funktionsnedsættelse eller neurologiske, psykiske, sociale, fysiologiske forstyrrelser og ubalancer i barnets generelle og almindelige udvikling.

Har du et barn med **motoriske** vanskeligheder (i mund- og bevægeapparatet) eller **sensoriske** problematikker (som vedrører berøringssansen, følesansen, balance-sansen, lugtesansen, høresansen, synssansen, smagssansen) kan Børnesundheds-tjenestens ergoterapeuter og fysioterapeuter i mange tilfælde hjælpe.

Børnesundhedstjenestens ergoterapeuter og fysioterapeuter har speciale i børn. Børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne har en forebyggende og sundhedsfremmende opmærksomhed på børn med særlige **motoriske** vanskeligheder og **sensoriske** problematikker. Børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne kan gennem konsultativ bistand, konkret rådgivning og vejledning eller træning hjælpe det enkelte barn.

Hjælpen gives for at gøre barnet i stand til at deltage i og udføre daglige aktiviteter. – Og for at skabe de bedste forudsætninger og vilkår for barnet i dets videre op-vækst, udvikling og læring.

Rådgivningen og vejledningen er målrettet såvel barnet som forældrene, dagpleje-ren, daginstitutionen, skolen eller andre med kontakt til barnet. Selve træningen er målrettet barnet, og tilrettelægges således at omgivelserne inddrages.

For nogle børns vedkommende gives hjælpen i et tværfagligt samarbejde med an-dre involverede, eksempelvis egen læge, sygehus eller kommunens sundhedsple-jersker, tale-høre-konsulenter, specialpædagogiske vejledere eller psykologer.

ERGOTERAPI OG FYSIOTERAPI TIL BØRN

Generelle tilbud

Kommunens generelle tilbud om ergoterapi og fysioterapi til børn, er for alle børn i alderen 0-18 år. Den forebyggende og sundhedsfremmende indsats er i særdeleshed målrettet de mindste børn (førskolebørn og elever i 0.-3. klasse).

Det generelle tilbud omfatter f.eks.:

- Åben konsultation for dagtilbud
- Åbent Hus for forældre
- Undersøgelse
- Rådgivning og vejledning
- Træning efter forudgående visitering

Særlige tilbud

Børneergoterapeuternes og børnefysioterapeuternes særlige tilbud er målrettet:

- Børn, der er adopteret
- Børn, der er født for tidligt
- Børn, der er indskrevet i specialinstitutionen Tumlingen
- Børn, der er indskrevet i specialbørnehaven Poppelhuset
- Børn, der er henvist fra sygehus og berettiget til vederlagsfri fysioterapi (førskolebørn)

De særlige tilbud omfatter f.eks.:

- Undersøgelse
- Rådgivning og vejledning
- Træning efter forudgående visitering
- Opfølgning på hjemmetræning

OVERSIGT OVER GENERELLE TILBUD

Målgruppe	Opmærksomhedspunkter for målgruppen	Indsats
Børn 0-6 år	<p>Skæv hovedfacon, flad nakke Begrænset bevægelighed i led Overbevægelige led Slap eller overspændt muskulatur Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Forsinket motorisk udvikling Forsinket sensorisk udvikling Sensoriske forstyrrelser</p> <p>Medfødt handicap, syndrom Pådraget handicap ved ulykke Funktionsnedsættelse ved sygdom</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om: ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne</p> <p>C) Træning efter forudgående visitering</p>
Skolebørn 0.-3. klasse	<p>Begrænset bevægelighed i led Overbevægelige led Slap eller overspændt muskulatur Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Sensoriske forstyrrelser</p> <p>Adfærdsvanskeligheder Indlæringsvanskeligheder</p> <p>Børn, der tidligere har været henvist Pådraget handicap ved ulykke Funktionsnedsættelse ved sygdom</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om: ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne</p> <p>C) Træning efter forudgående visitering</p>

OVERSIGT OVER GENERELLE TILBUD

Målgruppe

Opmærksomhedspunkter for målgruppen

Indsats

Skolebørn 4.-9. klasse

Børn, der tidligere har været henvist
Pådraget handicap ved ulykke
Funktionsnedsættelse ved sygdom

- A) Undersøgelse af barnets færdigheder
- B) Rådgivning og vejledning om:
 - Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter
 - Tilpasning og indretning af omgivelserne
- C) Træning efter forudgående visitering

Elever på 10'eren

Unge, der tidligere har været henvist
Pådraget handicap ved ulykke
Funktionsnedsættelse ved sygdom

- A) Undersøgelse af barnets færdigheder
- B) Rådgivning og vejledning om:
 - Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter
 - Tilpasning og indretning af omgivelserne
- C) Træning efter forudgående visitering

Unge i ungdoms- uddannelse

Unge, der tidligere har været henvist
Pådraget handicap ved ulykke
Funktionsnedsættelse ved sygdom

- A) Undersøgelse af barnets færdigheder
- B) Rådgivning og vejledning om:
 - Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter
 - Tilpasning og indretning af omgivelserne
- C) Træning efter forudgående visitering

OVERSIGT OVER SÆRLIGE TILBUD

Målgruppe	Opmærksomhedspunkter for målgruppen	Indsats
<p>Børn, der er adopteret</p> <p><i>Henvises af sundhedsplejerske</i></p>	<p>Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Forsinket motorisk udvikling Forsinket sensorisk udvikling Sensoriske forstyrrelser</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Valg og tilpasning af hjælpemidler ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne
<p>Børn, der er født for tidligt</p> <p><i>Henvises af sundhedsplejerske</i></p>	<p>Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Forsinket motorisk udvikling Forsinket sensorisk udvikling Sensoriske forstyrrelser</p> <p>Adfærdsvanskeligheder Indlæringsvanskeligheder</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Valg og tilpasning af hjælpemidler ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne
<p>Børn i Tumlingen</p>	<p>Begrænset bevægelighed i led Overbevægelige led Slap eller overspændt muskulatur Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Forsinket motorisk udvikling Forsinket sensorisk udvikling Sensoriske forstyrrelser</p> <p>Medfødt handicap, syndrom</p> <p>Indlæringsvanskeligheder</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Valg og tilpasning af hjælpemidler ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne <p>C) Træning efter forudgående visitering</p>

OVERSIGT OVER SÆRLIGE TILBUD

Målgruppe	Opmærksomhedspunkter for målgruppen	Indsats
Børn i Poppelhuset	<p>Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Forsinket motorisk udvikling Forsinket sensorisk udvikling Sensoriske forstyrrelser</p> <p>Adfærdsvanskeligheder Indlæringsvanskeligheder</p> <p>Medfødt handicap, syndrom</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om: <ul style="list-style-type: none"> ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne </p> <p>C) Træning efter forudgående visitering</p>
Børn berettiget til vederlagsfri fysioterapi	<p>Begrænset bevægelighed i led Overbevægelige led Slap eller overspændt muskulatur Motorisk hyperaktivitet Motorisk inaktivitet Sansefølsomhed</p> <p>Forsinket motorisk udvikling Forsinket sensorisk udvikling Sensoriske forstyrrelser</p> <p>Medfødt handicap, syndrom Pådraget handicap ved ulykke</p> <p>Adfærdsvanskeligheder Indlæringsvanskeligheder</p>	<p>A) Undersøgelse af barnets færdigheder</p> <p>B) Rådgivning og vejledning om: <ul style="list-style-type: none"> ■ Tilpasning og tilrettelæggelse af aktiviteter ■ Valg og tilpasning af hjælpemidler ■ Tilpasning og indretning af omgivelserne </p> <p>C) Træning: <ul style="list-style-type: none"> ■ Fysioterapeutisk træning på baggrund af en terapeutisk vurdering ■ I særlige tilfælde opfølgende fysioterapeutisk træning efter indgivelse af BTXA på sygehus </p>
Børn godkendt til hjemmetræning	<p>Godkendelsen foretages af sagsbehandler m.fl. og hjemmetræningen bevilliges i forbindelse med en socialfaglig undersøgelse (§ 50 – undersøgelse)</p>	<p>Undersøgelse og opfølgning</p>

EKSEMPLER PÅ INDIVIDUELLE INDSATSER

Eksempel:

Hos et lille spædbarn observerer familiens sundhedsplejerske, at barnet f.eks. har vanskeligheder ved at ligge på maven og trille, og at barnet har svært ved at holde øjenkontakt og spise, når der er flere personer omkring barnet.

Sundhedsplejersken indstiller derfor barnet til en børneergoterapeutisk og børnefysioterapeutisk undersøgelse i samråd med barnets forældre. Undersøgelsen bekræfter, at barnet har motoriske vanskeligheder og særlige sensoriske problematikker.

Gennem råd og vejledning – og god dialog med barnets forældre – om motoriske øvelser, der løbende og gennem 6 mdr. tilpasses barnets færdigheder, forbedres barnets motoriske udvikling væsentligt. Den forbedrede motorik har en positiv indvirkning på barnets sensoriske problematikker. På grund af de sensoriske problematikkers omfang og på grund af barnets fortsatte sensoriske sårbarhed, undersøges barnet også på sygehuset efter anbefaling fra ergoterapeuten. Et parallelt forløb på sygehuset igangsættes.

Gennem råd og vejledning fra ergoterapeuten og behandlingen på sygehuset, er barnet begyndt at kravle og spise bedre.



Dialog

Eksempel:

Barnet har en sygdom, der gør at det ikke fysisk udvikler sig som andre børn. Barnets fysiske tilstand forværres gradvist. Fra at kunne kravle, kan barnet nu kun rulle. Fra at kunne sidde selv, kan barnet nu kun sidde med støtte.

På grund af sygdommen er barnet henvist fra sygehuset til fysioterapeutisk behandling i Børnesundhedstjenesten.

Sygdommens karakter gør, at børnefysioterapeutens indsats for barnet handler om at forebygge og afhjælpe eventuelle senfølger (-skader). Indsatsen omfatter rådgivning og vejledning om tilpasning og tilrettelæggelse af fysiske aktiviteter, om tilpasning og indretning af omgivelserne (hjemmet) og i brug af hjælpemidler samt behandling af led og muskler. Indsatsen foregår i et tæt samarbejde med sygehuset.

Barnet er mentalt velfungerende, og derfor handler det også om at udnytte barnets muligheder for selv at finde alternative løsninger på det som barnet gjorde på én måde tidligere, og nu må gøre på en anden måde.



Ansvarlighed

EKSEMPLER PÅ INDIVIDUELLE INDSATSER

Eksempel:

Som ganske spæd får barnet neurofysiologiske skader på grund af mangel på ilt. Den manglende ilttilførsel til hjernen sker som følge af krampeanfald. Skaderne i hjernen viser sig som uforståelig adfærd hos barnet. Barnet virker f.eks. frygtsom, har svært ved at sidde roligt, har udtalevanskeligheder og har svært ved at udføre dagligdags ting, som at tage tøj på og af, og lege med andre børn.

Barnet henvises til børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne som i et samarbejde med sygehuset undersøger barnets motoriske færdigheder og undersøger barnets hukommelses-, koncentrations-, forståelses- og indlæringsevner ved brug af tegninger, labyrinter, puslespil, klodser, figurer og øvelser med ordvalg, sætningsdannelser og talrækker.

Indsatsen for barnet omfatter rådgivning og vejledning til både forældre og skolen, hvor barnet går. Det er rådgivning og vejledning om tilpasning og tilrettelæggelse af fysiske aktiviteter (i idrætstimerne, frikvartererne og i fritiden) og om tilpasning og indretning af omgivelserne (undervisningen og undervisningsmiljøet i den klasse, hvor barnet går eller i det skoletilbud barnet har). Tilpasningen sker hele tiden i forhold til barnets nærmeste udviklingszone. Tilpasningen af aktiviteter og opgaver tilrettelægges så barnet udvikler sig gradvist på en måde og i et tempo, der er realistisk for barnet. Tilpasningen af omgivelserne handler om at få skabt nogle strukturer og rutiner og at få indrettet et passende undervisningsmiljø for barnet. Eksempelvis at barnet går i en klasse med få elever og at lektionerne ikke bliver for lange.

Barnet ved godt, at det på nogle områder er anderledes end andre børn. Barnets egen bevidsthed om, at der er noget det ikke kan, og omgivelsernes bevidsthed om hvordan barnet træner og vedligeholder eksisterende og oparbejdet funktionsevne, skal styrkes bl.a. gennem børneergoterapeutisk og børnefysioterapeutisk rådgivning og vejledning.



Professionalisme

Eksempel:

Barnet er født mere end 4 uger før termin og bliver derfor automatisk indstillet af familiens sundhedsplejerske til en børneergoterapeutisk og børnefysioterapeutisk undersøgelse. Både sundhedsplejerske og børneergoterapeuten observerer barnets udvikling og observerer at barnet har motoriske problemer, har svært ved at skabe øjenkontakt og spiser ikke tilstrækkeligt.

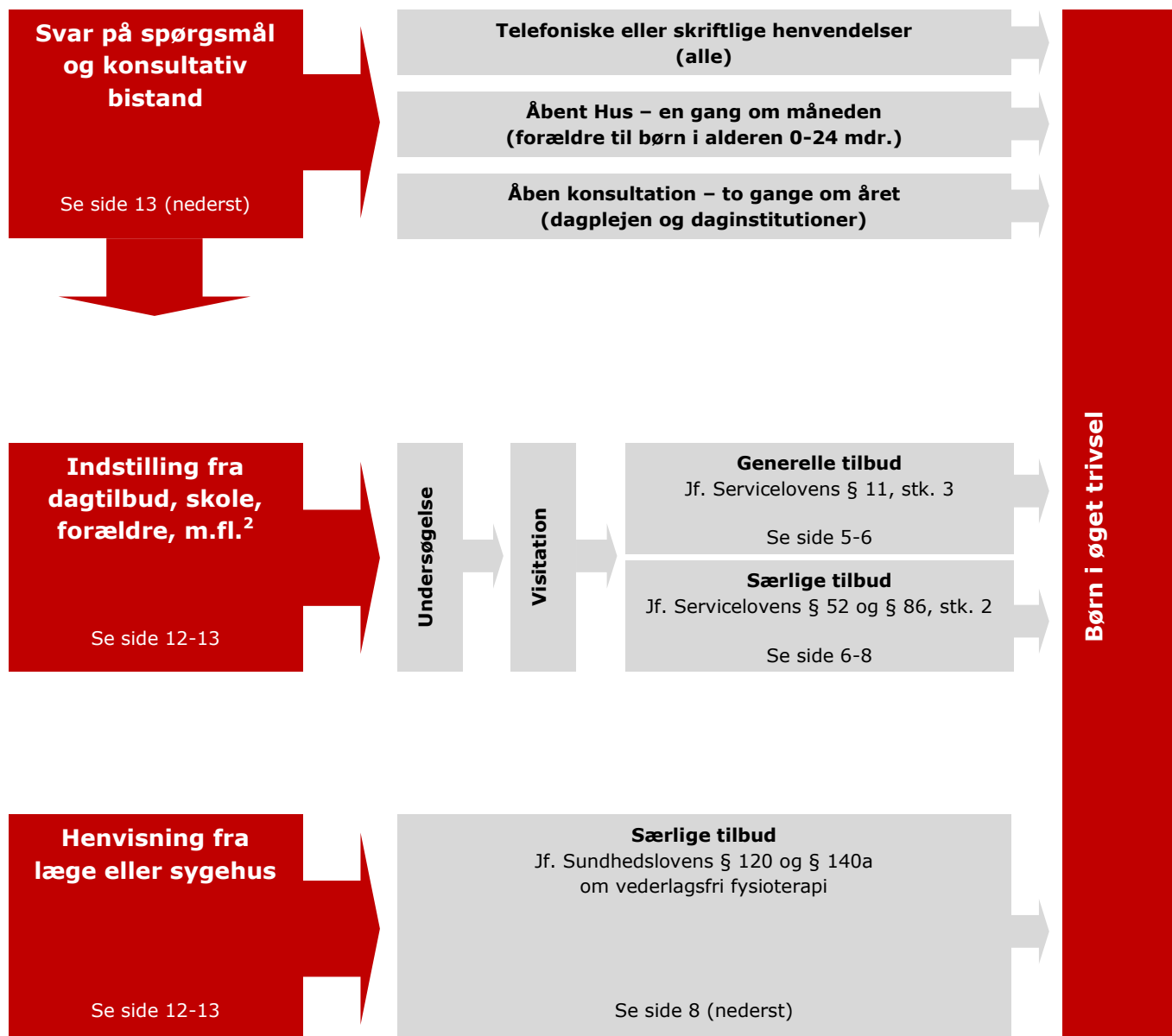
Samtidigt med at der iværksættes rådgivning og vejledning til forældrene til barnet, anbefales forældrene at der foretages en kiropraktisk undersøgelse af barnet. Forældrene vælger at få foretaget undersøgelsen, som viser at barnet har nogle forskydninger og låsninger i nakkehvirvlerne, der forårsager symptomerne hos barnet. Forskydningerne og låsningerne er opstået under graviditeten (en tvillingegraviditet) eller i forbindelse med fødslen.

Barnet får kiropraktiske behandlinger, og rådgivningen og vejledningen fra børneergoterapeuten indebærer forslag til legeaktiviteter, der stimulerer barnets halsmuskulatur og balancesans. Og barnet 'indhenter' gradvist sin tvillingsøster/-bror i sin motoriske udvikling.



Respekt

VEJE TIL HJÆLP



² Kun efter forudgående aftale med en børneergoterapeut eller børnefysioterapeut.

INDSTILLINGER, HENVISNINGER OG HENVENDELSER I ØVRIGT

En indstilling eller en henvisning til børneergoterapi og børnefysioterapi kan eksempelvis ske gennem;

- forældre til barnet
- dagplejeren, pædagoger, lærere
- børnesagsbehandleren
- sundhedsplejersker, tale-høre-konsulenter, psykologer, specialpædagogiske vejledere
- læge, sygehus

Indstillinger og henvisninger sker altid med forældrenes accept.

En indstilling eller en henvisning til børneergoterapi og børnefysioterapi kan eksempelvis ske på grundlag af;

- iagttagelser om barnets motorik og sanser
- bekymringer om barnets dagligdags færdigheder
- bekymringer om barnets adfærd
- et vurderet behov for træning
- et lægefagligt begrundet behov for vederlagsfri fysioterapi

Indstillinger kan kun ske efter forudgående aftale med en børneergoterapeut eller børnefysioterapeut.

Uanset indstillingens eller henvisningens karakter foretager Børnesundhedstjenestens ergoterapeuter og fysioterapeuter en første vurdering af de beskrivelser, der foreligger om barnets vanskeligheder og behov. Den første vurdering er en umiddelbar vurdering af, om den hjælp barnet skal have, ligger inden for Børnesundhedstjenestens kompetenceområde og om det ligger inden for Børnesundhedstjenestens generelle tilbud og særlige tilbud.

Når børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne modtager en **indstilling** på dit barn, modtager 'den indstillende part' en kvittering for indstillingen. Indstillingen videregives til et lokalt visitationsudvalg, der behandler indstillingen.

Der er to former for indstillinger afhængigt af, hvilket tilbud dit barn er berettiget til (det generelle tilbud eller et særligt tilbud).

Indstillinger til det generelle tilbud behandles ugentligt.

Indstillinger til særlige tilbud behandles en gang om måneden.

Når en indstilling er godkendt og et tilbud bevilliget kontaktes 'den indstillende part' og forældrene til barnet af én af børneergoterapeuterne eller børnefysioterapeuterne, for en dialog og aftale om den kommende indsats.

Der kan være kortere eller længere ventetid til de enkelte tilbud.

INDSTILLINGER, HENVISNINGER OG HENVENDELSER I ØVRIGT

Når børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne modtager en **henvisning** på dit barn fra læge eller sygehus til vederlagsfri fysioterapi (særligt tilbud), kontaktes forældrene af børnefysioterapeuten inden for 14 dage og træningen iværksættes.

Indstillinger og henvisninger

En indstilling til børneergoterapeutisk og børnefysioterapeutisk undersøgelse, rådgivning og vejledning eller til børneergoterapeutisk og børnefysioterapeutisk træning / vedligeholdelsestræning skal ske skriftligt ³. Et særligt indstillingskema skal anvendes. Skemaet kan downloades på Næstved Kommunes hjemmeside under Børn og unge / Børn med behov for støtte / Ergo- og fysioterapi.

Henvisninger fra læge eller sygehus til vederlagsfri fysioterapeutisk træning skal ligeledes ske skriftligt.

Indstillingskemaer og henvisninger skal sendes til:

Næstved Kommune
Rådmandshaven 20
4700 Næstved

Att: Børnesundhedstjenesten

Henvendelser i øvrigt

Udover indstillinger og henvisninger på et konkret barn, imødekommer børneergoterapeuter og børnefysioterapeuter også henvendelser, der drejer sig om generelle spørgsmål om børneergoterapi og børnefysioterapi – og henvendelser, der drejer sig om forespørgsler på konsultativ bistand i tværfaglige samarbejder.

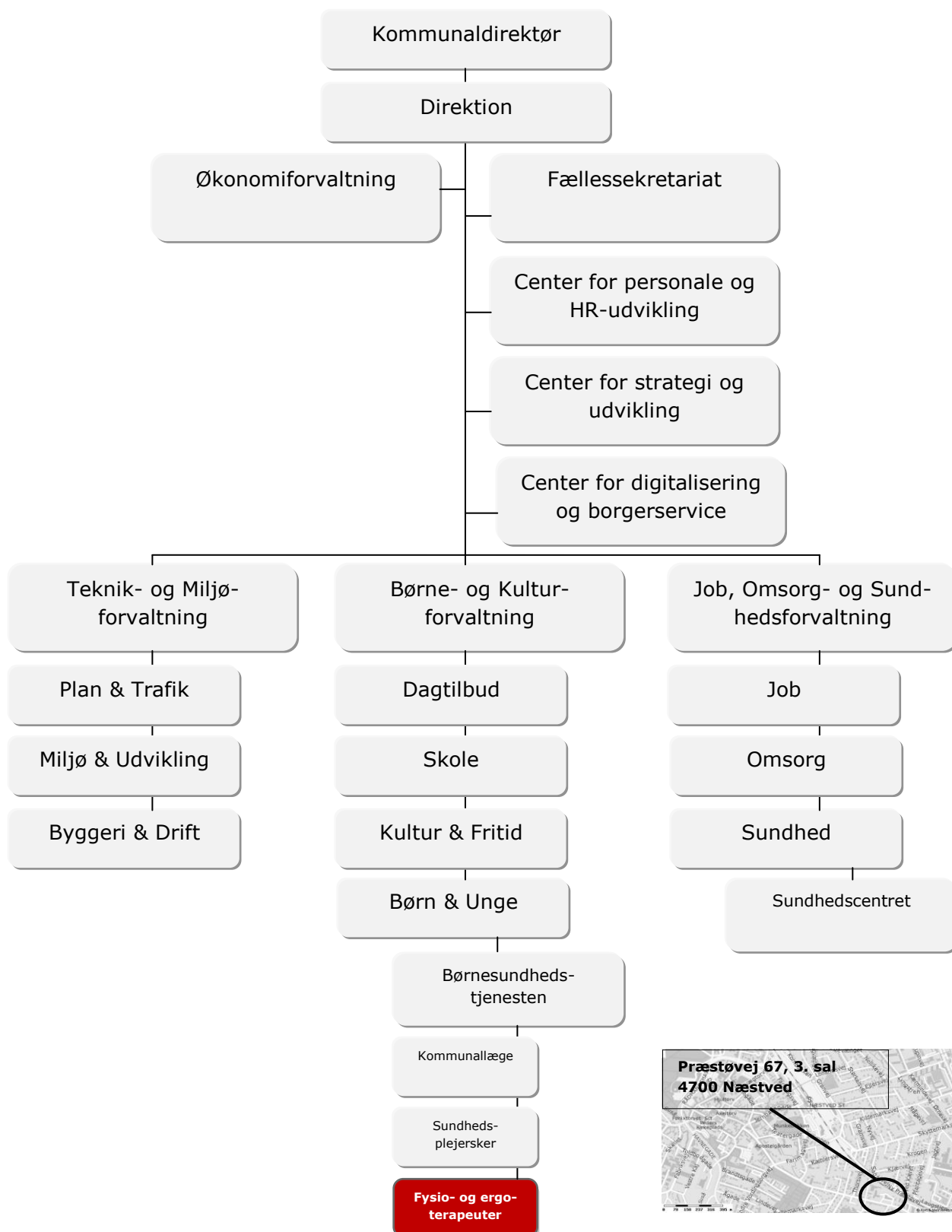
Generelle spørgsmål og forespørgsler til børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne samt øvrige henvendelser vedrørende et konkret barn skal ske pr. telefon eller via mail. Forældre til børn i alderen 0-24 mdr. kan endvidere møde op ved børneergoterapeuternes og børnefysioterapeuternes Åbent Hus tilbud. Kommunens dagpleje og daginstitutioner kan også lave aftale med børneergoterapeuterne og børnefysioterapeuterne om Åben konsultation.

Se oplysninger om telefontid, telefonnumre, mailadresser, dage og datoer med Åbent Hus, m.m. på Næstved Kommunes hjemmeside under Børn og unge / Børn med behov for støtte / Ergo- og fysioterapi.

³ Og kun efter forudgående aftale med en børneergoterapeut eller børnefysioterapeut.

HER FINDER DU BØRNESUNDHEDSTJENESTENS TERAPEUTER

Næstved Kommunes tilbud om børneergoterapi og børnefysioterapi er en del af Børnesundhedstjenesten, som organisatorisk hører under Børne- og Ungeafdelingen i Børne- og Kulturforvaltningen.





Kunstner: Aske