



Medlem af Inatsisartut Laura Táunâjik, Siumut
-/Her

Svar til § 37 nr. 2016-74 vedrørende fosterskader

10-03-2016
Sags nr. 2016 - 4565
Akt nr. 2296482

Kære Laura,

Tak for dine spørgsmål vedrørende fosterskader, som du har stillet i henhold til Inatsisartuts forretningsorden. Jeg vil besvare dine spørgsmål i nedenstående.

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 34 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@nanoq.gl
www.naalakkersuisut.gl

1. Er der tal på antal fødte med alkoholskade i Grønland?

Svar: Alkohol er et organisk opløsningsmiddel. Hvis et foster udsættes for alkohol under graviditeten kan det give misdannelser. Man ved ikke, hvornår i graviditeten fostret er mest følsom for skader eller hvilken mindstemængde, der kan skade. Den alvorligste skade er medfødt alkoholsyndrom (FAS). Det er en medfødt tilstand, hvor fostret har specielle ansigtstræk, hæmmet vækst og hjerneskade. Der er jævnfør Landspatientregisteret registreret fire med diagnosen FAS i perioden 1997 til 2013.

Langt de fleste skader påvises dog først under opvæksten. FAS børn vil udover misdannelserne udvikle fx indlæringsvanskeligheder, hyperaktivitet og motoriske problemer senere i livet. Ved FAE (føtal alkohol effekt) har børnene ikke de fysiske skader, men kun ovennævnte udviklingsforstyrrelser. FAE forekommer antageligt langt hyppigere end FAS, men antallet af ramte børn er ikke kendt.

2. Er der planer om at forebygge alkoholmisbrug og andre rusmidler i forbindelse med graviditet?

Svar: Naalakkersuisut arbejder både med forebyggelse, tidlig opsporing og hurtig henvisning til misbrugsbehandling af gravide med misbrug. Den generelle forebyggelsesindsats skal sikre, at alle gravide ved, at de ikke bør drikke alkohol under graviditeten, mens den tidlige opsporing sker i sundhedsvæsenet ved graviditetsundersøgelserne. Ved et misbrug tilbydes den gravide familie at indgå i Tidlig Indsats programmet og den gravide og andre voksne i husstanden tilbydes misbrugsbehandling.

Forebyggelse af misbrug specielt af alkohol og hash er en del af Inuuneritta II og indgår derfor i den nationale forebyggelsesstrategi. Der er tidligere lavet en handleplan for forebyggelsen på alkoholområdet i Grønland 2013-2019, hvor et mål er at beskytte det ufødte barn mod alkohol. Naalakkersuisut fremlægger til Forårssamlingen 2016 et forslag til en national indsatsplan mod hash. Dette forslag vil indeholde forslag til konkrete initiativer til forebyggelse af hashmisbrug, herunder indsatser for gravide, der bruger hash.

konkrete initiativer til forebyggelse af hashmisbrug, herunder indsatser for gravide, der bruger hash.

Programmet "Tidlig Indsats overfor gravide familier" er en tværfaglig og målrettet model til at opspore gravide og give et særligt tilbud til gravide familier med særlige behov i et samarbejde mellem kommunerne og sundhedsvæsenet. Tidlig Indsats arbejder i høj grad med gravide familier med misbrugsproblemer. Herudover tilbydes alle gravide familier deltagelse i "Klar til Barn", der er et fødsels- og forældreforberedende kursus, der også giver viden om rusmidlers effekt på påvirker barnets udvikling. Der arbejdes i øjeblikket på at udbygge Klar til Barn tilbuddet.

3. Hvilke tiltag er der i forbindelse med Føtal Alkohol Syndrom ramte børn? (fra kommuner, sundhedsvæsenet eller staten)

Svar: Alle børn tilses af en læge efter fødslen. Børn, hvor der er bekymring for, om de kan have været udsat for enten alkohol og/eller hash under graviditeten, tilses i Nuuk desuden af en børnelæge, mens de uden for Nuuk vurderes i samarbejde mellem en læge og en sundhedsplejerske. Familier og børn med behov tilbydes ekstra opfølgning og tilsyn ved sundhedsplejerske og ved behov af læge og børnelæge.

Der findes ingen behandling, der helbreder medfødt alkoholsyndrom. Men det er meget vigtigt at undgå yderligere omsorgssvigt og at barnet stimuleres bedst muligt for at udnytte sine specifikke ressourcer på en bedst mulig måde.

I forlængelse af ovenstående meddeler Departementet for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender følgende:

Departementet for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender har udarbejdet en skabelon til behandlingsplan for børn på døgninstitutioner. Endvidere er skabelonen for indberetningsskema blevet fornyet og opdateret. Disse to tiltag skal sikre højere grad af dokumentation og synliggørelse af de udfordringer anbragte børn måtte have. Dette for bedre at kunne afdække eventuelle symptomer på alkoholskader, samt for at kunne målrette behandlingen til børnenes specifikke behov.

Hertil kommer, at Departementet for Familie, Ligestilling og Sociale Anliggender i 2016 har igangsat et tværsektorielt samarbejde med Departementet for Sundhed, Departementet for Uddannelse, Kultur, Forskning og Kirke og Kommuneqarfik Sermersooq for at sikre bedre og hurtigere udredning af børn og unge, herunder også børn og unge, som er født med alkoholskader.

4. Er man åben over for at lave en lovgivning omkring graviditet og alkoholmisbrug og andre rusmidler?

Svar: Der er ikke planer om at udforme en lovgivning specifikt omkring graviditet og alkoholmisbrug samt andre rusmidler. Men Naalakkersuisut planlægger at udarbejde en rammelov for misbrugsbehandling. Denne rammelov skal omfatte såvel alkoholmisbrug som misbrug af andre rusmidler. Derudover er Naalakkersuisut i gang med at revidere alkohollovgivningen, som forventes fremlagt på EM 2016.

5. Hvad gør man for at hjælpe de unge der er født med alkoholskade?

Svar: Departementet for Familie, Ligestilling og Sociale anliggender meddeler følgende:

På de døgninstitutioner, hvor der er anbragt børn, som er født med alkoholskader arbejdes der med, at børnene har en tryk og forudsigelig hverdag, som er præget af faste rutiner. Endvidere støttes børnene i håndtering af konfliktfyldte situationer. Unge

født med alkoholskader hjælpes med at træffe de rigtige beslutninger, således at de ikke udsætter sig selv for unødige nederlag. Ligeledes lærer de unge at beskytte sig selv blandt andet mod overgreb og misbrug.

Inussiarnersumik inuulluaqquillunga
Med venlig hilsen



Doris Jakobsen