

Samarbejdsaftale om den tidlige tværsektorielle indsats ift. børn fra misbrugsfamilier – Familieambulatoriet

Proces: Godkendt maj 2011 – opdateret september 2016

Den Tværsektorielle Grundaftale

Samarbejdsaftale om		
Den tidlige tværsektorielle indsats ift. børn fra misbrugsfamilier – Familieambulatoriet		
Dato	Arbejdsgruppens sammensætning	
Besluttet i SKU	Opfølgning på aftalen	
Dato	Hvilken ændring er foretaget på hvilket beslutningsgrundlag	Udarbejdet af

1. Indledning

Regionsrådet vedtog i juni 2009 at sende Fødselsplan for Region Nordjylland i høring. Fødselsplanen er udarbejdet i foråret 2009 med afsæt i Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for Svangreområdet".

I fødselsplanen er det beskrevet, at man i Region Nordjylland ønsker at etablere et familieambulatorium, i planen kaldet sårbarhedsteam, for gravide med særlige behov. Det nye familieambulatorium skal etableres med udgangspunkt i de mangeårige erfaringer man i Region Nordjylland har med det eksisterende Baggrundsteam, der er et tværfagligt tilbud til gravide tidligere og nuværende misbrugere.

Baggrunden for at nytænke det eksisterende Baggrundsteam er, at det fra centralt hold er prioriteret at etablere regionale familieambulatorier efter Interventionsmodellen. Etableringen af disse er finansieret via SATS-puljen. Familieambulatorierne etablerede efter Interventionsmodellen er endvidere indskrevet i de af Sundhedsstyrelsen udsendte Anbefalinger for svangreomsorgen, udsendt i foråret 2009.

I Vejledning om Etablering af Regionale Familieambulatorier, er det skitseret, hvordan ambulatorierne bør forankres, hvilke faggrupper der skal være repræsenterede samt hvilken rolle familieambulatoriet skal varetage under hhv. graviditet, fødsel, barsel samt i perioden indtil barnet når skolealderen.

Det er med godkendelsen af den generelle sundhedsaftale 2010 besluttet, at der skal indgås samarbejdsaftaler mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner omkring Familieambulatoriet, i sundhedsaftalen defineret som "den tværsektorielle indsats i forhold til børn fra misbrugsfamilier".

Det er i Den Administrativ Styregruppe aftalt, at en arbejdsgruppe med deltagelse fra tre nordjyske kommuner, almen praksis, Familieambulatoriet samt Region Nordjylland udarbejder en skabelon for de kommende samarbejdsaftaler. Denne skabelon tilrettes herefter efter bilaterale drøftelser med de enkelte nordjyske kommuner.

2. Definitioner

Centrale definitioner i arbejdet med Familieambulatoriet indbefatter:

Risikoforbrug

Et forbrug af alkohol, narkotika (herunder hash) eller medikamenter, som kan medføre graviditetskomplikationer og / eller fosterskader.

Underretning

En henvendelse fra en offentlig myndighed til de sociale myndigheder på baggrund af en formodning om, at der er behov for særlige foranstaltninger for et barn.

En underretning kan være såvel med som uden borgerens accept samt med og uden borgerens vidende.

3. Målgruppe for Familieambulatoriet

Familieambulatoriet er et specialtilbud for gravide med risikoforbrug af alkohol og andre afhængighedsskabende rusmidler og medikamenter og deres børn indtil skolealderen:

- Gravide, der drikker mere end gennemsnitligt fire genstande om ugen
- Gravide stofmisbrugere
- Gravide med forbrug af medicin der medfører risiko for obstetriske og / eller neonatale komplikationer, hvad enten medicinen er ordineret som led i en behandlingsforløb eller er en del af et misbrug.
- Gravide med et nyligt risikoforbrug eller misbrug af alkohol, narkotika – herunder hash - eller medicin.
 - Begrundelsen for at medtage gravide med et tidligere risikoforbrug eller misbrug er primært forebygge eventuelle tilbagefald som følge af de omvæltninger graviditet og tiden efter fødslen medfører.
- Børn af gravide med risikoforbrug eller misbrug af alkohol, narkotika - herunder hash - og / eller medicin.

En særlig gruppe, der også, jf. ovenstående, er en del af familieambulatoriets målgruppe, er de gravide med svære psykiske lidelser.

Denne gruppe rummer overordnet to undergrupper – gravide med psykiatriske diagnoser i medicinsk behandling og gravide, der anvender euforiserende stoffer som selvmedicinering for en diagnosticeret eller udiagnosticeret psykisk lidelse. Dette formodes at være tilfældet i forhold til gruppen af gravide med risikoforbrug, særligt af alkohol, som der skal rettes en helt særlig opsporingsindsats mod.

Gruppen af gravide med diagnosticeret psykisk sygdom kræver en helt særlig og specialiseret indsats, som kan tilbydes i regi af Familieambulatoriet i samarbejde med Psykiatrien, herunder Ambulatorium for Rusmiddelpsykiatri, som har været involveret i arbejdet omkring udarbejdelse af koncept for etablering af familieambulatorium.

4. Lovgivning

Lovgivningen på området findes i flere forskellige love, der definerer ansvarsområder for de enkelte sektorer i forhold til Familieambulatoriets store og forskelligartede målgruppe:

Sundhedsloven, herunder særligt

- Kapitel 5 om patienters medinddragelse i beslutninger, hvoraf det fremgår, at ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke. Sundhedspersonen skal derfor informere patienten om alle relevante forhold vedrørende behandlingen, herunder eventuelle komplikationer og bivirkninger og konsekvenser ved undladelse af behandling. Patientens samtykke kan være mundtligt, skriftligt eller efter omstændighederne stiltiende. Patienten kan på ethvert tidspunkt tilbagekalde sit samtykke og afbryde behandlingen.

For mindreårige, der er fyldt 15 år, gælder det, at patienten selv kan tage stilling til en lang række behandlinger, men at forældremyndighedens indehaver skal have information og inddrages i den mindreåriges stillingtagen. Dette gælder dog ikke i forbindelse med abort, hvor der skal foreligge forældresamtykke eller abortsamrådsbeslutning, når patienten er under 18 år.
- Kapitel 9 omkring tavshedspligt, videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger, der fastslår, at alle sundhedspersoner som udgangspunkt har tavshedspligt.

Udveksling af oplysninger fra hospital til myndigheder som eksempelvis kommuner, kan kun ske efter, at der er indhentet samtykke fra patienten.

Serviceoven, herunder særligt

- Kapitel 2 omkring opgavedeling mellem regioner og kommuner
- Kapitel 5 omkring brugerinddragelse
- Kapitel 6 – 7 omkring Tilbud til børn og unge
- Kapitel 11 omkring Særlig støtte til børn og unge
- Kapitel 27 omkring underretningspligt, herunder skærpet underretningspligt. Det gælder også de ændringer, der er foretaget som følge af vedtagelsen af Barnets reform omkring støtte til børn og unge der har et særligt behov herfor samt udveksling af oplysninger i det tidligere eller forebyggende arbejde.

Familieambulatoriet og alle andre aktører forventes alle at leve op til den til enhver tid gældende lovgivning på deres felt.

De involverede aktører forventes endvidere i størst mulige omfang at efterleve de vejledninger og faglige anbefalinger der udarbejdes på området, eksempelvis:

- Sundhedsstyrelsens vejledning om omsorg for gravide og småbørnsfamilier med rusmiddelproblemer (2005)
- Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen (2009)
- Sundhedsstyrelsens vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge (2011)

Da alle aktører forventes at overholde gældende lovgivning og så vidt muligt efterleve de gældende faglige anbefalinger mv., er der i nedenstående alene taget stilling til den lovgivning, der vedrører snitfladerne mellem Familieambulatoriet og de øvrige aktører.

De lovgivningsmæssige snitflader kan samles i følgende punkter:

Informeret samtykke

Der er åben visitation til Familieambulatoriet. Såvel den gravide som Praktiserende læger, kommunale aktører som dagpleje, vuggestue, sundhedspleje og andre kan henvise til Familieambulatoriet.

Familieambulatoriet kan dog, jf. Sundhedsloven, ikke behandle den gravide før vedkommende har samtykket til at ville modtage behandling på de vilkår, der eksisterer i Familieambulatoriet. Det betyder, at den gravide skal acceptere, at de socialfaglige koordinatore inddrages, samt at der indkaldes til tværsektorielt møde, hvis det skønnes nødvendigt.

Hvis den gravide ikke samtykker til behandling i den form den sker i Familieambulatoriet, behandles den gravide alene i hospitalsregi, og der sker, når det skønnes nødvendigt, underretning til kommunen, jf. Serviceovens kapitel 27 om skærpet underretningspligt.

Underretning

Medarbejderne i Familieambulatoriet har jf. Servicelovens § 153 og vejledningen til Serviceloven skærpet underretningspligt.

I henhold til "barnets reform" har alle personer, der udøver offentlig tjeneste eller offentligt hverv *pligt til at underrette kommunen, når de i forbindelse med deres virke bliver bekendt med:*

- *forhold hos et barn eller en ung under 18 år, der giver formodning om, at barnet eller den unge har behov for særlig støtte (efter servicelovens kapitel 11),*
- *at et barn umiddelbart efter fødslen kan få behov for særlig støtte på grund af de vordende forældres forhold eller,*
- *at et barn eller en ung under 18 år er eller har været udsat for vold eller andre overgreb."*

Underretning af kommunen sker så hurtigt som muligt. Der gives dog tid til at forsøge at opnå accept fra den gravide til underretning sker.

Sundhedspersoners underretningspligt går forud for tavshedspligten. Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9350 af 18/04/2006 (under revision) om sundhedspersoners underretningspligt over for kommunen er udarbejdet med henblik på at skærpe autoriserede sundhedspersoners opmærksomhed på de gældende regler om underretningspligt. Henvielse til tværfaglig gruppe, herunder Familieambulatoriet, fritager ikke sundhedspersoner fra underretningspligten.

5. Tilgængelighed

Familieambulatoriet er en regionsfunktion, og er af Sundhedsstyrelsen i forbindelse med speciale gennemgangen placeret på Aalborg Universitetshospital, Gynækologisk – Obstetrisk Afdeling.

Familieambulatoriets lokaler, fysisk placeret i Gynækologisk – Obstetrisk Ambulatorium på Vesterbro i Aalborg, rummer arbejdspladser til de af familieambulatoriets tilknyttede medarbejdere, der ikke har kontor på Aalborg Universitetshospital, Nord samt faciliteter til tværfaglige og tværsektorielle mødeaktiviteter.

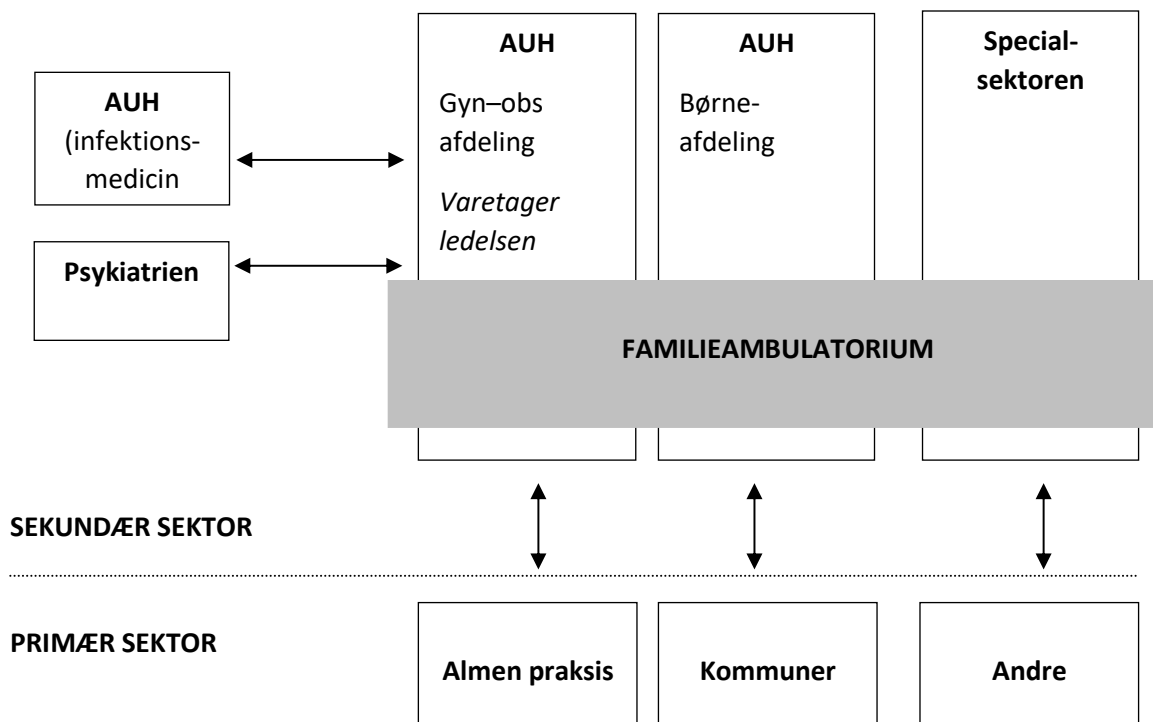
Patientrelaterede opgaver varetages decentralt.

- Obstetriske konsultationer foregår i det gynækologisk-obstetriske dagafsnit på Aalborg Universitetshospital, Nord.
- Jordemoderkonsultationer placeres i Aalborg Jordemodercenter, dog efter behov på jordemodercentrene i henholdsvis Hjørring og Thisted. Der foretages også hjemmebesøg fra jordemoder efter behov.
- Fødsler sker på Aalborg Universitetshospital, Afsnit Nord, med mindre der på baggrund af tungtvejende argumenter må træffes andre foranstaltninger.
- Psykologsamtaler under graviditeten kan varetages i egnede samtalerum, uanset matrikel, mens psykologisk testning af børnene sker på børneafdelingen på Aalborg Universitetshospital.
- Pædiatriske konsultationer af børnene sker på Aalborg Universitetshospital, Nord, børneafdelingen.

6. Opgavefordeling

Familieambulatoriets opgaver indebærer involvering af en lang række aktører, både i den enkelte sektor og på tværs af sektorer.

I en figur ser samarbejdsstrukturerne således ud:



I det nedenstående gennemgås de forskellige aktørers opgaver og ansvarsområder i de forskellige dele af behandlingen.

Opsporing

Opsporing tidligt i graviditeten af gravide med et risikoforbrug eller misbrug af alkohol, narkotika eller medicin er vigtigt for at kunne yde den behandling og hjælp, der er behov for.

- Familieambulatoriets opgaver og ansvar
 - Opsporing af gravide med risikoforbrug af alkohol, narkotika eller medicin sker først via et nationalt webbaseret spørgeskema omkring alkohol- og rusmiddelvaner, som sendes ud til alle gravide i regionen. Besvarelser, der medfører behov for andet og mere end det sædvanlige graviditetstilbud, sendes til Aalborg Universitetshospital, Gynækologisk – Obstetrisk Afdeling, som screener spørgeskemaerne med henblik på henvisning til Familieambulatoriet.
 - Sikre at praktiserende læger, jordemødre og kommuner har den fornødne information om Familieambulatoriets tilbud og opsporing af Familieambulatoriets målgruppe.
- Jordemødrenes og de praktiserende lægers opgaver og ansvar

- Opsporing sker endvidere ved graviditetsundersøgelser – og kontroller hos hhv. praktiserende læger og jordemødre, der som en del af svangreprofylaksen drøfter alkohol-, narkotika,- og medicinforbrug med de gravide, og henviser til Familieambulatoriet ved formodning om behov eller konstateret behov.
- Kommunernes opgaver og ansvar
 - Kommunerne skal på alle sine relevante institutioner (misbrugsbehandlingstilbud, produktionsskoler, jobcentre, ungdomsinstitutioner, daginstitutioner mv.) være opmærksom på eventuelle patienter i Familieambulatoriets målgruppe. Og når de opspores, informere om Familieambulatoriets tilbud.
 - Når / hvis kommunen modtager underretning fra Familieambulatoriet, har kommunen pligt til at give Familieambulatoriet besked om, at underretningen er modtaget.
- Fælles opgaver og ansvar
 - Sikring af sammenhæng på tværs af sektorer og tilbud.

Henvisning til Familieambulatoriet

Der er åben visitation til Familieambulatoriet, og alle har dermed mulighed for at henvise til Familieambulatoriet. Også den gravide har mulighed for selv at henvende sig til Familieambulatoriet for at få hjælp.

- Familieambulatoriets opgaver og ansvar
 - Familieambulatoriet varetager scoring af spørgeskemaundersøgelser (fodnote om spørgeskemaundersøgelsen), og tager kontakt til alle, med en besvarelse, der kan indikere, at den gravide er en del af målgruppen.
 - Familieambulatoriet modtager henvisninger, uanset hvem de kommer fra og hvordan de formidles – mail, brev, telefon eller mundtligt.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til at kontakte alle der henvises. Hvis der ikke opnås kontakt efter to forsøg informeres patientens egen læge. I særlige tilfælde, hvor der er bestyrket formodning om fare for barnet, gives der besked til fødestederne om, at de skal underrette den kommunale forvaltning, hvis patienten kommer ind på afdelingen.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til sammen med praktiserende læger at udarbejde en forløbsbeskrivelse på området, som beskriver henvisningsmuligheder, arbejdsformen i Familieambulatoriet mv. Forløbsbeskrivelsen gøres tilgængelig for praktiserende læger via www.praksisinformation.rn.dk.
- Praktiserende lægers opgaver
 - Det er praktiserende læges opgave at henvise til Familieambulatoriet, når den praktiserende læge i forbindelse med graviditetsundersøgelser eller anden kontakt med den gravide får vished for eller formodning om, at den gravide har et risikoforbrug eller misbrug af alkohol, narkotiske stoffer eller medicin.

- De praktiserende læger er forpligtigede til sammen med Familieambulatoriet at udarbejde en forløbsbeskrivelse på området, som beskriver henvisningsmuligheder, arbejdsformen i Familieambulatoriet mv. Forløbsbeskrivelsen gøres tilgængelig for praktiserende læger via www.praksisinformation.rn.dk.
- Kommunernes opgaver og ansvar
 - De kommunale medarbejdere i familieafdeling, jobcentre, sundhedspleje mv. der kommer i kontakt med den gravide og får vished for eller formodning om, at den gravide har et nuværende eller tidligere risikoforbrug eller misbrug af alkohol, narkotiske stoffer eller medicin, er forpligtiget til at henvise den gravide til Familieambulatoriet.
 - Kommunen er endvidere forpligtiget til at følge op på om kvinden har taget imod Familieambulatoriets tilbud.

Graviditeten – behandling

De gravide i Familieambulatoriet er en bred gruppe. Gruppen indeholder hele spektret fra kvinder med aktivt misbrug, som samtidig har svære psykiske og / eller sociale problemer til kvinder med et tidligere misbrug og en nu normaliseret tilværelse. Af den grund er der også forskelle i intensiteten og graden af tværfagligt og tværsektorielt arbejde i sagerne.

Familieambulatoriet koordinerer alle behandlingsmæssige opgaver. I nedenstående berøres alene de opgaver, hvor der er snitflader til kommunerne eller de praktiserende læger.

- Familieambulatoriets opgaver og ansvar
 - Familieambulatoriet indhenter den gravides samtykke til behandling og forud for tværsektorielt samarbejde underskriver en samtykkeerklæring.
 - Familieambulatoriet er et tværsektorielt tilbud, og den gravide skal acceptere den tværfaglige og tværsektorielle arbejdsform for at kunne få del i tilbuddet. Samtykker den gravide ikke til tværsektorielt samarbejde, udarbejder Gynækologisk – Obstetrisk Afdeling, Aalborg Sygehus i de tilfælde, hvor det skønnes nødvendigt, en underretning til kommunen. Underretning sendes til den kontaktadresse / e-mail som den enkelte kommune har opgivet.
 - Familieambulatoriet tilrettelægger de individuelle behandlingsforløb, og indkalder til tværsektorielt møde, hvis det skønnes nødvendigt.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til at indkalde til tværsektorielt møde hurtigst muligt i de tilfælde, hvor et sådant møde skønnes nødvendigt.
 - Familieambulatoriet har ansvaret for sagskoordination indtil sagen er forankret i kommunen.
 - Familieambulatoriet er forpligtet til altid at give besked til kommunen, om kommunikationen sker med eller uden den gravides samtykke.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til hurtigst muligt at inddrage kommunerne, efter at der er opnået begrundet formodning om eller vished for, at en tværsektoriel indsats er

hensigtsmæssig. Familieambulatoriet sender en skriftlig redegørelse for baggrunden for, at der er behov for en tværsektoriel indsats.

- Familieambulatoriet kan initiere igangsættelse af kommunal misbrugsbehandling via kontakt til visitator. Det er i disse tilfælde Familieambulatoriets opgave at være med til at vurdere den gravides behov for misbrugsbehandling.
 - Familieambulatoriet samarbejder med de misbrugsinstanser målgruppen kommer i kontakt med. Såvel døgnbehandlings- og dagtilbud i offentligt såvel som privat regi.
 - Det er Familieambulatoriets ansvar lægeligt at medvirke, i form af varetagelse af ordination, i de tilfælde hvor den gravide er i substitutionsbehandling for et misbrug. Dette uanset om behandlingstilbuddet ligger i regionalt (Døgnbehandling) eller kommunalt (øvrig misbrugsbehandling) regi.
- Praktiserende lægers opgaver
 - De praktiserende læger varetager graviditetsundersøgelser for de gravide tilknyttet Familieambulatoriet, som de gør med alle andre gravide. De praktiserende læger gennemfører ekstra undersøgelser mv. i det omfang, der er behov for det.
 - De praktiserende læger deltager i det omfang det skønnes nødvendigt i tværsektorielle møder.
 - De praktiserende læger videregiver med den gravides samtykke relevante oplysninger til Familieambulatoriet.
 - De praktiserende læger fortager underretning til den relevante kommune i de tilfælde, hvor den praktiserende læge får begrundet formodning om eller vished for, at der vil være behov for kommunale foranstaltninger for den gravide og det kommende barn.
 - Kommunernes opgaver og ansvar
 - Kommunerne ønsker at blive involveret så tidligt som muligt, så det grundigt kan afdækkes, hvilket behov den gravide, det kommende barn og eventuelt resten af familien har for kommunale foranstaltninger.
 - Kommunerne er forpligtigede til at sørge for, at der er en indgang til kommunen til den første henvendelse fra Familieambulatoriet. Kommunen er endvidere forpligtiget til at denne indgang formidles til Familieambulatoriet.
 - Når Familieambulatoriet har givet oplysninger til kommunen via den indmeldte kontaktadresse / e-mail, er den enkelte kommune ansvarlig for, at den relevante viden om familien findes hos de personer, der arbejder med den pågældende sag.
 - Kommunerne er forpligtigede til at samarbejde med Familieambulatoriet og til hurtigst muligt at reagere på de henvendelser, der kommer til kommunerne herfra.
 - Kommunerne opfordres til før de tværsektorielle møder, at etablere kontakt til den gravide med henblik på at lægge grunden til et konstruktivt samarbejde.
 - Når kommunens sundhedsplejersker får viden om, at en gravid er tilknyttet Familieambulatoriet, tilbydes den gravide graviditetsbesøg. Er der behov for

sundhedsplejerskeindsats ud over den i basistilbuddet og behovsundhedsplejen beskrevne, afklares eventuelle ekstra foranstaltninger i samarbejde med den bevillende sagsbehandler.

- Hvis der i graviditeten træffes beslutning om at barnet efter fødslen skal anbringes uden for hjemmet, skal kommunen jf. barnets reform (§ 54) sørge for støtte til forældrene. Støtten skal så vidt muligt medvirke til at løse de problemer, som har været årsag til anbringelsen. Målet er at støtte forældrene i at varetage omsorgen for barnet ved en eventuel hjemgivelse eller i det samvær forældrene får med barnet under anbringelsen. Kommunen udarbejder en særskilt plan for støtten til forældrene.
- Fælles ansvar og opgaver
 - Det er et fælles ansvar og en fælles opgave at sikre, at der arbejdes familie- og helhedsorienteret i og på tværs af alle sektorer.
 - Det er et fælles ansvar for Familieambulatoriet og kommunerne at samarbejde om at tilrettelægge hensigtsmæssige forløb for den gravide og det kommende barn.
 - Familieambulatoriet har i den forbindelse en forpligtigelse til hurtigst muligt at underrette kommunen, hvis det vurderes, at der er behov for særlig hjælp til den gravide og det kommende barn.
 - Når / hvis kommunen modtager underretning fra Familieambulatoriet, har kommunen pligt til at give Familieambulatoriet besked om at underretningen er modtaget.
 - Kommunerne har i den forbindelse en forpligtigelse til at relevant rådgiver involveres hurtigst muligt og til at deltage i de tværsektorielle møder med de relevante personer.

Opfølgning af barnet

Det nye i Familieambulatoriet er, at børnene nu følges systematisk indtil de når skolealderen. Det kræver igen et tæt samarbejde mellem de instanser, der arbejder sammen med familien og barnet.

Familieambulatoriet varetager alle behandlingsmæssige opgaver. I nedenstående berøres alene de opgaver, hvor der er snitflader til kommunerne eller de praktiserende læger.

- Familieambulatoriets opgaver og ansvar
 - Børnene følges efter behov af børnelæge og psykolog indtil skolealderen. Intensiteten af forløbet afhænger af de forventede og de faktiske skader og vanskeligheder barnet har.
 - Når børnene har været til undersøgelse på Familieambulatoriet sendes epikrisen altid til sundhedsplejerske og praktiserende læge. Når det er relevant sendes epikrise til den relevante sagsbehandler eller til det pædagogiske tilbud barnet er tilknyttet (dagpleje, børnehave mv.).
 - Hvis der af epikrisen fremgår anbefalinger for indsatser, skal det fremgå af epikrisen, hvilke faglige vurderinger der ligger til grund for anbefalingerne. Der skal altid indhentes informeret samtykke fra forældrene, når epikriser sendes til forvaltningen.

Børneafdelingen er dog altid, også uden forældrenes samtykke, forpligtigede til at underrette kommunen, når der opnås vished for eller formodning om, at barnet eller familien har behov for yderligere eller særlige hjælpeforanstaltninger fra kommunen.

- Børnelæge og psykolog underretter, ligesom alle andre sundhedspersoner, kommunen, hvis der er formodning om eller vished for, at barnet ikke på nuværende tidspunkt får den nødvendige hjælp og støtte.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til at se børn op til skolealderen henvist fra egen læge på grund af formodning om eller vished for, at barnet har været udsat for alkohol, narkotika eller medikamenter i fostertilværelsen.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til at facilitere og deltage i tværsektorielle møder. På de tværsektorielle møder aftales gensidigt forpligtigende planer for opfølgning i forhold til barnet eller familien.
 - Familieambulatoriet er forpligtiget til at vurdere informationer fra kommunerne omkring ændringer i familiens / barnets situation og følge op på disse, evt. i form af hyppigere kontroller mv.
- Praktiserende læges opgaver og ansvar
 - Den praktiserende læge har ansvar for, i forbindelse med de almindelige børneundersøgelser eller andre kontakter, at tilbyde viderehenvielse til Familieambulatoriets børnetilbud for de børn, som den praktiserende læge får formodning om eller vished for har været udsat for alkohol, narkotika eller medikamenter i fostertilværelsen.
 - Den praktiserende læge er henvisende instans til børneundersøgelserne, når kommunen bliver opmærksom på børn op til skolealderen, der kan have været rusmiddeleksponerede i fostertilværelsen.
- Kommunernes opgaver og ansvarsområder
 - Kommunerne er forpligtigede til at deltage i tværsektorielle møder. På de tværsektorielle møder aftales gensidigt forpligtigende planer for opfølgning i forhold til barnet eller familien.
 - For de familier / børn, hvor der har været afholdt tværfaglige møder, og hvor kommunen i form af sundhedsplejerske, rådgiver, daginstitution, dagpleje mv. er involveret, gælder det, at kommunen er den primære kontakt for familien. Kommunen foretager selvstændige opfølgninger i forhold til familien og iværksætter på den baggrund de nødvendige foranstaltninger i form af eksempelvis udvidet sundhedsplejersketilbud, familiebehandling, støtteperson i daginstitution, aflastning mv. Kommunen er i den forbindelse forpligtiget til at informere Familieambulatoriet om ændringer i familiens / barnets situation.
 - Kommunerne er forpligtigede til at sørge for, at Familieambulatoriet ved, hvor eventuelle epikriser skal sendes hen, så de relevante personer hurtigst muligt får informationen.

7. Opfølgning på frivillig sundhedsaftale

Familieambulatoriet er organisatorisk indplaceret under Gyn-Obs. afdeling på Aalborg Universitetshospital. Den faglige ledelse varetages af overlæge på afdelingen.

Løbende driftsmæssige og faglige problemstillinger i Familieambulatoriet afklares af den faglige ledelse på Gynækologisk - Obstetrisk afdeling, eller efter behov af center- eller hospitalsledelse. Såfremt der er tale om problemstillinger der går på tværs af regionens sektorer (Aalborg Universitetshospital og Specialektoren) kan sagen forelægges Styregruppen for Familieambulatoriet.

Når det er relevant, kan sager forelægges samarbejdsfora samt eventuelt Strategisk sundhedsforum for sundhedsaftalerne.