

Dato  
28.01.2020

## Til Departementet for Sundhed

### Høringssvar vedr. INUUNERITTA III: RAMMEN OM DET GODE BØRNELIV

Ilisimatusarfik har fået ovenstående "*Pejlemærker for en samlet tværsektoriel indsats for at fremme trivsel blandt børn 0-18 år i perioden 2020-2030*" til høring og har følgende bemærkninger:

Søvnløshed (side 9): Den voldsomme stigning i søvnproblemer blandt de 11-17-årige adresseres efter Ilisimatusarfiks mening ikke tilstrækkeligt. Her bør man skele til andre landes dokumentation af sammenhængen mellem søvnproblemer og øget brug af skærme (smartphones, computerspil osv.) - særligt før sovetid hos både unge og voksne. Man kunne derudover også inddrage den tilsvarende dokumentation for sammenhængen mellem dårlig søvn og fysiske såvel, som psykiske helbredsproblemer.

Tobak/alkohol/sex: ved pejlemærke 3 nævnes sundhedsplejersker og sundhedsprofessionelle ikke blandt de vigtigste aktører, hvilket de bør, når seksuel sundhed hører herunder (side 16). Dette gælder også pejlemærke 4 omhandlende forebyggelse af rusmidler/rygning side 17. Disse problemstillinger vedrører sundhedsfaglige indsatsområder, og det er vigtigt at alle kontakter til sundhedsvæsenet benyttes.

Database: Data og monitorering af børns sundhed og trivsel, og muligheden for at opbygge en egentlig database, er teoretisk set meget vigtig for at kunne evaluere indsatsen. Blot skal man gøre sig klart at etableringen, indsamlingen af data og drift af databasen kan sluge virkeligt mange ressourcer, og at andre og mindre ressourcekrævende metoder også kan benyttes i evalueringen.

Desuden skal der være meget skrappe regler (jf. Datatilsynet) for hvem der har adgang til data og hvorfor, så data ikke misbruges på individniveau - eller kun bliver brugt til forskning.

Inussiarnersumik inuulluaqqusilluga *Med venlig hilsen* Best regards



**Henriette N. Rosing**  
Direktør