

17. marts 2006

Sagsnr.: 290803
Dok.nr.: 1768224

/SW

Budget 2007- Ønskeliste – Måltider og ernæring

Kort beskrivelse af området og motivation

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen godkendte i 2003 en kostpolitik for ældreområdet, og implementeringen er i fuld gang. I 2005 har der blandt andet været fokus på ernæringsterapi, som tilbydes til hjemmeboende undervægtige ældre. Der er evidens for sammenhæng mellem god ernæringstilstand og livslyst.

Ved at sætte ind med en fokuseret ernæringsindsats over for de 30 pct. af ældre i hjemmeplejen og op mod 60 pct. af ældre på plejehjem, som er undervægtige og småtspisende, kan man bedre vedligeholde de ældres funktionsevner og handlekompetencer, herunder egenomsorg i forhold til sundhed og sygdom. Det betyder, at tidspunktet, hvor de ældre bliver afhængige af hjælp og ressourcekrævende ydelser eller får behov for indlæggelse på sygehus, kan udskydes. Ernæringsydelse til svage ældre i hjemmeplejen og på plejehjem bør derfor have højeste prioritet i årene fremover.

Implementering af ernæring som et nyt fagdomæne øger behovet for at styrke fagligheden decentralt. Forankringen af ernæringsydelse samt implementeringen af kostpolitikens øvrige målsætninger understøttes i dag ved, at der i hvert af de syv lokalområder er etableret en halv kostkonsulentstilling. Dette er langt fra nok til at understøtte og varetage lokalområdernes behov for uddannelse og rådgivning i kostfaglige spørgsmål samt diætisk vejledning mm. Derfor bør hvert lokalområde tildeles en fuldtids-kostkonsulentstilling.

Målgruppen og aktiviteter

Ernæringsydelse i forhold til hjemmeboende ældre

Der er i dag ca. 15.000 hjemmeplejeklienter i kommunen, heraf er mindst 30 pct. i dårlig ernæringstilstand, svarende til 5.000 klienter. Erfaringer viser, at ikke alle med behov er interesserede i at modtage ernæringsterapi. Hvis potentialet korrigeres for terminale og døende, vurderes den faktiske målgruppe at udgøre omkring 3.500 ældre tilknyttet hjemmeplejen.

Der foreslås en gradvis udrulning af ernæringsydelse i hjemmeplejen således at der i 2007 tilbydes ernæringsterapi til 1.500 borgere, i 2008 til 2.500 borgere og i 2009 til 3.500 borgere.

Ernæringsydelse i forhold til ældre på plejehjem- og centre

Plejehjemmene skal i de kommende år arbejde med udvikling af madens ernæringsmæssige og gastronomiske kvalitet, spisemiljøer samt integration af

måltider i det daglige plejearbejde. Her bliver udviklingen af et koncept for ernæringsterapi til plejehjemsbeboere helt centralt. Flere nationale undersøgelser viser, at 40-60 pct. af plejehjemsbeboerne er småtspisende og undervægtige. Stikprøver på københavnske plejehjem bekræfter, at der her er tale om samme omfang. Den indsats, der er sat i gang i hjemmeplejen, ønskes derfor indført på plejehjemmene fra 2007. Der er behov for midler til at styrke fagligheden blandt pleje- og køkkenpersonale i ernæringsindsats i forhold til undervægtige og småtspisende ældre, etablering og implementering af ”værktøjer” i forhold til at opspore undervægtige ældre, indkøb af personvægte samt indkøb af kostprogrammer til brug for dokumentation af madens energi- og næringsindhold.

Økonomi

Ernæringsydelse til hjemmeboende ældre

<i>(mio. kr.) (2007 PL)</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>Fremover</i>
<i>Varig drift</i>	<i>1,5</i>	<i>2,5</i>	<i>3,7</i>
<i>Engangsinvesteringer</i>			
<i>Anlæg</i>			
<i>I alt</i>			

Ernæringsydelse til beboere på plejehjem

<i>(mio. kr.) (2007 PL)</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>Fremover</i>
<i>Varig drift</i>	<i>2,0</i>	<i>2,0</i>	<i>2,0</i>
<i>Engangsinvesteringer</i>			
<i>Anlæg</i>			
<i>I alt</i>			

Kostkonsulentstillinger - 3½ stilling

<i>(mio. kr.) (2007 PL)</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>Fremover</i>
<i>Varig drift</i>	<i>1,4</i>	<i>1,4</i>	<i>1,4</i>
<i>Engangsinvesteringer</i>			
<i>Anlæg</i>			
<i>I alt</i>	<i>4,9</i>	<i>5,9</i>	<i>7,1</i>