

INITIATIV: Små herligheder i madservice

Fremsat af: Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

En forundersøgelse, hvor vi undersøger mulighederne for at implementere "Herlevs Herligheder" med små proteinberigede anretninger ud til det kommunale system. Dvs. en tværgående indsats til madordninger i eget hjem. Målet er at udvikle individuelle måltidsløsninger, som imødekommer ældres ernæringsmæssige behov.

Forundersøgelsen vil fokusere på;

- At identificere potentielle interessenter og inddrage dem tidligt i processen.
- At identificere evidensbaserede fordele ved individuelle madløsninger for at forbedre livskvaliteten for borgerne.
- At sikre kvalitetsstandarder for portioner og næringsindhold baseret på individuelle behov
- At identificere udfordringer med nuværende madordninger, herunder emballage, transport, holdbarhed, opvarmning og hjælp til anretning og bestilling.
- At udvikle et ernæringsbarometer, som borgere kan bruge i bestillingsøjemed for at øge "patient empowerment".

Det foreslås, at der implementeres et pilotprojekt i en udvalgt kommune for at teste de nye måltider og indsamle feedback fra borgere. Som en del af projektet skal der indgås samarbejde med udvalgte madserviceudbydere for at udvikle opskrifter på små, transportable måltider med både økonomiske og ernæringsmæssige beregninger af disse.

Tidsplan:

Måned 1-7: Udføre forundersøgelsen og indgå samarbejder med relevante aktører.

Måned 8-12: Udvikle og teste koncept der er egnet til madservice med opskrifter for små anretninger med høj kvalitetsprotein tilpasset den enkelte borgers behov.

Evaluerig:

Indsamle data om borgernes tilfredshed, ernæringsstatus og helbred. Brug feedback til at justere konceptet for en eventuel bredere implementering.

Økonomi:

Estimerede omkostninger:

1.4 millioner kr. til dækning af personaleomkostninger, ingredienser, afprøvning/test og evaluering. To årsværk til projektledelse, udvikling af måltider egnet til madservice og designforslag til et IT bestillingssystem der understøtter patient empowerment.

Administrationens bemærkninger:

Det er kommunerne, der har myndighedsforpligtelsen på madordninger til borgere i eget hjem. Det betyder, at alle kommuner er forpligtiget til at tilbyde madlevering til ældre og andre borgere, der grundet nedsat fysisk funktionsevne har vanskeligt ved at lave mad selv, jf. den nye Ældrelov, §13.

I kvalificeringen af budgetinitiativet har administrationen derfor rakt ud til Kommunekontaktrådet (KKR), der er et samarbejde mellem de 29 kommunalbestyrelser i Region Hovedstaden, for at afdække eksistensen af tilsvarende kommunale initiativer samt interesse og behov for initiativet i kommunalt regi.

KKR har oplyst til administrationen, at opgaven løftes af den enkelte kommune selv som leverandør eller via eksterne leverandører. Alle kommuner er forpligtiget til at arbejde med at tilpasse maden ud fra den enkelte borgers behov, hvor ernæringsindhold mv. afstemmes efter Sundhedsstyrelsens anbefalinger om ernæring til ældre. Fx tilbyder alle kommuner mad efter behov til småt-spisende og borgere med tygge- eller synkevanskeligheder. Alle kommuner har i dag understøttende IT-systemer til individuel madbestilling.

Budgetinitiativet omhandler således et område, som kommunerne allerede løfter og desuden også har myndighedsforpligtigelsen på. KKR vurderer derfor ikke pilotprojektet som relevant i kommunalt regi.

Ernæringsindsats på Herlev hospital

I regionens budgetaftale 2025 blev der afsat 4,6 mio. kr. til en 2-årig ernæringsindsats ved og efter udskrivelse på Herlev og Gentofte Hospital i perioden 2025-2027. Indsatsen omfatter patienter, der er henvist til følgehem-teamordningen, og som har behov for en ernæringsintervention. De inkluderede patienter får en individuel diætbehandling ved udskrivelsen, hjemme hos patienten samt pr. telefon, en døgnmadpakke samt systematisk kommunikation om ernærings-problemstillinger med kommunen. Den første afrapportering på anvendelsen af de tildelte midler, herunder status og opfølgning på implementeringen af indsatsen, forventes forelagt Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (NÆRSAM) i oktober 2025. Der forventes ligeledes en afsluttende evaluering af ernæringsindsatsen forelagt NÆRSAM i 2027.

Administrationen anbefaler at afvente evalueringen af ernæringsindsatsen, inden der politisk træffes beslutning om at afsætte midler til en eventuel udbredelse til alle regionens hospitaler.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn				
Øvrig drift				
Udgifter i alt				

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk				

Finansiering:

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Bedre ernæring ved og efter udskrivelse nedsætter risikoen for både funktionstab og genindlæggelse. Det er derfor vigtigt at have fokus på, at patienter i risiko for underernæring får den rette hjælp når de udskrives fra regionens hospitaler. Vi ser frem til at modtage evalueringen af

projektet om 'Ernæringsindsats ved udskrivelse' på Herlev Hospital, som vi vedtog med sidste års projekt.