



Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold
Holmens Kanal 22
1060 København K.

Høringsvar: Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven

Ministeriet har d. 26. februar 2015 fremsendt udkast til ændring af vejledning nr. 9441 af 24. juni 2014 om hjælp og støtte efter serviceloven (vejledning 2 til serviceloven), som følge af:

- Lov nr. 1524 af 27. december 2014 om lov om ændring af lov om social service om rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp m.v.
- bekendtgørelse nr. 1575 af 27. december 2014 om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86
- bekendtgørelse nr. 1576 af 27. december 2014 om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

Som beskrevet i Kost & Ernæringsforbundets høringssvar til ændring af lov om social service, fremsendt d. 15. september 2014, tog vi positivt imod intentionerne om at sætte ind med korte helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb.

Vi pointerede vigtigheden i at kunne sætte hurtigt ind i forhold til kost og ernæring som en del af rehabilitering, da vi ved, at netop dette har stor betydning for menneskers funktionsevne og livskvalitet. Vi italesatte derfor, at der bør være forpligtende foranstaltninger for kost og ernæring i den kommunale tilrettelæggelse af rehabiliteringsforløb.

Kost & Ernæringsforbundet efterlyser indskrivning af kerneopgaver vedr. ernæring, mad og måltider i nærværende vejledning

Mad og måltider har indflydelse på ernæringstilstand. Ernæringstilstand har indflydelse på livskvalitet og funktionsevne. På sygdomsforløb, genoptræning og rehabilitering. Næring er forudsætning for liv. Derfor foreslår vi,

26. marts 2015

Kost & Ernæringsforbundet

Holmbladsgade 70
2300 København S

M: 24 25 78 03
E: gp@kost.dk

www.kost.dk
facebook.com/forbundet

J. nr.: 20148

at der i nærværende vejledning beskrives vigtigheden i en kobling mellem mad, måltider og ernæring med genoptræning og rehabilitering.

Det er ønskeligt, at vejledningen fremhæver ernæring, mad og måltider som betydningsfuld i forhold til vellykket rehabilitering og borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsevne. F.eks er det afgørende, at ernæring, mad og måltider ikke alene beskrives som madservice, men foldes ud til at rumme handleplaner, der omfatter systematisk screening, ernæringsplaner, visitation af rette kostform og sikring af korrekt og tilgængelig forplejningstilbud – som en fast del af rehabilitering. Mad, måltider og de praktiske hverdagsgøremål omkring maden kan være med til at skabe livskvalitet og sociale relationer.

De få og afmålte krav, vejledningen opstiller til madservice, står i skarp kontrast til bekendtgørelsens intentioner om helhedssyn på borgerens behov og udfordringer

Et eksempel på dette er forholdet mellem pris og de gældende anbefalinger, beskrevet i 'Anbefalinger for den danske institutionskost'. Her er beskrevet, at kost til småtspisende (som i udgangspunkt må forventes at være en borger, der af den ene eller anden grund er svækket, og højst sandsynligt gør brug af mange kommunale ydelser) skal indeholde seks måltider, og at halvdelen af energien bør komme fra mellemmåltider. Dette står i skarp kontrast til Afsnit VII **Betaling for tilbud efter servicelovens kap. 16**, hvor madservice beskrives som et tilbud, der dækker et middagsmåltid til en normal spisende.

Sufficient næringsindtag forudsætter ikke alene et måltid mad, men at rammer omkring ernæring, mad og måltider også bliver tænkt ind i rehabilitering. Ernæring, mad og måltider er ikke godt nok beskrevet i nærværende vejledning, når den eneste handlemulighed, den kommunale medarbejder har for at imødekomme borgerens behov og udfordringer, er visitering til madservice. Det er derfor problematisk, at der ikke er økonomisk råderum ift., at madservice også kan omfatte ernæringsterapi.

Kost & ernæringsforbundet opfordrer derfor til

- at vejledningen i højere grad skitserer, hvad en dækkende dag- og døgnforplejning indeholder under henvisning til Anbefalinger for den danske institutionskost (som pt. er under revision)
- at screening, ernæringsterapi samt ernæring, mad og måltider bliver skrevet ind som et opmærksomhedspunkt under genoptræning og rehabilitering, og at kostfaglige, såsom professionsbachelorer i ernæring og sundhed og kliniske diætister benævnes som relevant personale i det tværfaglige samarbejde med borgeren.

Vi er mange interessenter der for nuværende arbejder på at forbedre løsningen af de kommunale sundhedsopgaver indenfor ældreområdet. Kost & ernæringsforbundet har en klar forventning om, at vi indenfor en kort årerække kan præsentere nye metoder og redskaber til tværfaglig og helhedsorienteret samarbejde med borgeren og pårørende. Også omkring ernæring, mad og måltider.

Kost & ernæringsforbundet organiserer cirka 8.000 kost-, ernærings- og sundhedsfaglige, der alle med udgangspunkt i ernæring, mad og måltider arbejder med forebyggelse, sundhedsfremme, behandling og rehabilitering.

Med venlig hilsen



Ghita Parry
Formand