



Økonomi- og Indenrigsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1016 København K
Att. Kirsten Hoo-Mi Sloth

Høringsvar - Evaluering af kommunalreformen

9. april 2013

Behov for bedre samarbejde

Økonomi- og Indenrigsministeriet har d. 1. marts 2013 sendt den afsluttende rapport fra regeringens udvalg vedrørende evaluering af kommunalreformen i høring. Kost & Ernæringsforbundet er enig i udvalgets konklusion om, at der er behov for øget samarbejde på tværs af kommuner og regioner og et mere sammenhængende patientforløb. Det er også forbundets vurdering, at der er behov for en klargøring af snitfladerne mellem kommuner og regioner, samt et behov for bedre informationsudveksling.

Kost & Ernæringsforbundet vil i den forbindelse understrege, at ernæringsindsatsen også bør tænkes ind i denne informationsudveksling. Her bør ernæringsjournal udarbejdes på ernæringsmæssigt udsatte borgere, som sikrer, at den rette ernæring følger borgeren i skiftet mellem sygehus og kommuner.

Det er Kost & Ernæringsforbundets vurdering, at en effektiv informationsudveksling vil hjælpe i forebyggelsesarbejdet, skabe en mere sammenhængende ernæringsindsats og mindske tilfældene med fejlnæring. Derudover vil der også kunne spares ressourcer i sundhedsvæsenet, da en ernæringsindsats, eksempelvis med ernæringscreening, ikke skal foretages på ny, når borgeren bevæger sig rundt mellem forskellige instanser.

Ernæring ind i sundhedsaftaler

Evalueringen af kommunalreformen lægger op til en revurdering af sundhedsaftalernes form og indhold, herunder at fastsætte en række nye indsatsområder. Kost & Ernæringsforbundet byder denne vurdering velkommen og understreger, at et øget fokus på ernæring i sundhedsaftalerne bør være blandt de nye indsatsområder. Kost & Ernæringsforbundet bidrager gerne i dialogen til, hvordan dette kan ske.

Kost & Ernæringsforbundet

Nørre Voldgade 90
1358 København K

D: 33 41 46 62
M: 24 25 78 03
E: gp@kost.dk

www.kost.dk
facebook.com/forbundet

J. nr.: 26796

I evalueringen af kommunalreformen vurderes sundhedsaftalerne som en hensigtsmæssig ramme for samarbejdet mellem kommuner og regioner i forhold til det sammenhængende patientforløb. Kost & Ernæringsforbundet anbefaler, at ernæringen her vurderes som en integreret del af det sammenhængende patientforløb. Ernæringen er central for patienter og borgere, både før, under og efter indlæggelse på hospitalet. I dag er gennemsnitligt 30-40 % af patienterne på danske hospitaler underernærede. I plejehjem og i hjemmeplejen er det op til 60 %. For særligt de ældre borgere er ernæringen central for at forebygge sygdom og genindlæggelser. For at komme disse problemer til livs, bør også information om ernæring følge borgeren mellem kommunalt og regionalt regi. Her vurderer Kost & Ernæringsforbundet, at sundhedsaftalerne kan være et godt redskab, der gennem den ernæringsmæssige indsats kan forebygge sundhedsudgifter, og dermed spare det danske sundhedsvæsen mere end én mia. kr. årligt.

Konkurrenceudsættelse og OPP

Af evalueringen fremgår det, at det ikke er muligt at udlede en kommunalreformeffekt på konkurrenceudsættelsen i sammenlagte kommuner, når der sammenlignes med konkurrenceudsættelse i ikke sammenlagte kommuner ('Fortsætter-kommuner'). Det vurderes endvidere, at kommunalreformen har skabt større enheder med nye organisatoriske og volumemæssige muligheder for at konkurrenceudsætte tjenesteydelser mv.

Kost & Ernæringsforbundets medlemmer har både før og efter kommunalreformen oplevet udbud, udlicitering og OPP på madserviceområdet. Det er forbundets vurdering, at uanset hvordan kommunerne har valgt at organisere deres madservice, er det bydende nødvendigt, at kvalitet i opgaveløsningen sikres. Det sker bl.a. ved, at næringsrigtige, veltilberedte og velsmagende måltider leveres og serveres for borgerne for eksempelvis at sikre færre underernærede ældre og færre genindlæggelser, men også færre fejlnærede generelt. Det kræver viden om eksempelvis kvalitet, ernæring og sundhedsfremme at opnå de langsigtede og holdbare gevinster herved. Det er vores erfaring, at det desværre ikke altid er tilfældet, at der tænkes hele vejen rundt om borgerens sundhed, kvalitet i ydelsen eller ansattes arbejdsmiljøsituationer, hvor madservice konkurrenceudsættes.

Med venlig hilsen

Ghita Parry
Formand