



Overskrift	Omlægning af ernæringsforløb med fokus på digitale og brede sundhedsforløb
Udvalg	Ældre- og sundhedsudvalget
Forslagsstiller	Administrationen
Udgiftstype	Serviceudgifter

Beløb i 1.000 kr. 2026-priser	2026	2027	2028	2029
Nuværende budget	500	500	500	500
Budgetændring – drift				
Omstilling	-500	-500	-500	-500
Samlet ændring (Netto)	-500	-500	-500	-500
Personalekonsekvenser				
Ændring i antal årsværk	-1	-1	-1	-1

Note: (-) = mindreudgift/merindtægt, (+) = merudgift/mindreindtægt

1. Resumé

Der lægges op til en reduktion i antallet af ansatte med ernæringsfaglig baggrund på Sundhedscentret. En del opgaver kan løses på anden vis, men enkelte forløb – særligt inden for diabetes og opsøgende indsatser – vil blive reduceret eller bortfalde. Borgerne vil bl.a. blive tilbudt en digital løsning og en afklarende samtale. Herudover udbygges andre af sundhedscentrets tilbud med samme målgruppe, så disse vil kunne rumme flere af disse borgere med fx diabetes, dog med en bredere sundhedsvinkel og et bredere og ikke diagnosespecifikt forløb.

2. Status

Der er aktuelt ansat 4 medarbejdere med ernæringsmæssig baggrund på Sundhedscentret. Gruppen består af to diætister, en professionsbachelor i ernæring og sundhed og en kandidat i human ernæring. Medarbejdergruppen løser en lang række ernæringsfaglige opgaver bl.a. indenfor overvægt og kroniske sygdomme.

Det er ikke muligt at opgøre, hvor mange borgere der benytter tilbuddene. Andre kommuner har lignende tilbud, men prioritering indenfor de enkelte fagområder varierer fra kommune til kommune.

3. Ændringsforslag

Det foreslås at reducere den ernæringsfaglige gruppe med en medarbejder. De ernæringsfaglige indsatser ligger under Sundhedslovens §119. Medarbejdernes opgaver omhandler bl.a. afklarende sundhedssamtaler, livsstilsvejledning via en elektronisk app Liva, individuel kostvejledning, undervisning på livsstilshold, undervisning på forløbsprogrammer for kræft, KOL og diabetes med fokus på kost. Desuden er en medarbejder tovholder og underviser på diabetescaféen for borgere med anden etnisk baggrund, der er et fremskudt sundhedstilbud i kommunens udsatte boligområder, Diabetescaféen afholdes to gange årligt. Det er denne stilling, der foreslås reduceret.

Reduceringen vil således betyde, at sundhedscentret må nytænke den fremskudte diabetesindsats, da denne ikke kan opretholdes i sin nuværende form. Sundhedscentret har andre fremskudte sundhedstilbud og disse kan udbygges, så de stadig rummer målgruppen,



dog i et bredere forløb som beskrevet ovenfor, Herudover kan de borgere, hvor det vurderes relevant med et mere diagnosespecifikt tilbud, tilbydes sundhedscentrets øvrige diabetesforløb eller individuelle samtaler ved sygeplejerske, fysioterapeut og/eller diætist - ved behov med tolk.

En del af de nuværende opgaver kan derfor ved omorganisering løses på en anden måde. Der vil dog være forløb der ikke kan gennemføres eller som bliver reduceret. Udgangspunktet for omprioriteringen vil have fokus på, hvor mange der deltager på de forskellige forløb samt hvilket udbytte borgerne får af den gennemførte indsats.

4. Konsekvens

Der vil blive reduceret med 1-2 årlige forløb indenfor diabetesområdet. Da der er ca. 12-15 borgere på hvert forløb er det op til 30 borgere det kan have konsekvens for.

Der reduceres desuden i den opsøgende indsats ift. de fremskudte forløb, da de dels er svære at rekruttere til og svære at fastholde i forløb og derudover har begrænset udbytte af forløbet.

Borgerne tilbydes ikke længere det fremskudte sundhedstilbud - diabetescaféen, men tilbydes at deltage i andre fremskudte sundhedstilbud, andet diabetesforløb eller individuel diabetesrådgivning. Hvis borgeren har gode sundhedskompetencer og kan klare livsstilsændringer på egen hånd tilbydes en digital platform (det digitale sundhedscenter) samt en afklarende samtale med fokus på om der er andre tilbud der er relevante ift. deres udfordringer.

5. Investeringsbehov

Forslaget indebærer ingen investeringer.

6. Relevante dokumenter eller sammenhæng til andre bidrag

Der er ingen sammenhæng til andre bidrag.

7. Eventuelt bemærkninger fra HU

Medarbejdersiden gør opmærksomhed på, at det ikke har været muligt for MED at kvalificere, fordi det er nedlæggelse af specifik stilling.

