

Høringssvar til budget 2026-2029



**Høje-Taastrup
Kommune**

**Budget
2026-2029**

Høringssvar afgivet af:	IDA
Dato:	22-09-2025

HØRINGSSVAR:

[ÆSU01 Omlægning af ernæringsforløb med fokus på digitale og brede sundhedsforløb](#)

Der er lavet et forslag om at reducere med en ernæringsfaglig stilling ved at reducere i det opsøgende arbejde samt ikke at tilbyde diabetescaféen for borgere med anden etnisk baggrund end dansk. Der foreslås, at borgerne i stedet kan deltage i andre fremskudte sundhedstilbud, andet diabetesforløb, en digital platform eller få individuelt forløb, hvis de har behov for tolk.

Der er følgende bemærkninger til dette forslag:

- Det kan kræve flere ressourcer, at borgere, som har behov for tolk, skal på individuelle forløb, da det kan indebære individuelt forløb hos både diætist, sygeplejerske og motionskonsulent samt tolkning for borgerne individuelt fremfor på hold (der er to tolke på diabetescaféen (som udgangspunkt tyrkisk og urdu)).
- Ved at reducere det opsøgende arbejde risikeres, at der er sårbare borgere, der ikke får et tilbud.
- Hvis borgerne med type 2-diabetes i stedet får tilbudt andre fremskudte sundhedstilbud (ikke diagnosespecifikt), vil de ikke få den samme viden og forståelse for type 2-diabetes, hvordan man lever godt med type 2-diabetes og betydningen af medicin, kost og motion ift. type 2-diabetes.
- Diabetescaféen er borgernær, da den afholdes i boligområder (skiftevis i Hedehusene og Taastrup). Det gør diabetescaféen og medarbejderne synlige.
- Diabetescaféen er målrettet målgruppen og tager udgangspunkt i bl.a. borgernes madkulturer, så borgerne nemmere kan relatere den lærte viden til deres egen hverdag. Risikoen for at udvikle type 2-diabetes er større blandt nogle etniske grupper (bl.a. pakistansk og tyrkisk) grundet genetiske og kulturelle faktorer ([Symptomer - Godt spottet](#)).
- Borgere med prædiabetes kan også deltage på diabetescaféen (tidlig indsats).
- På diabetescaféen kan borgerne starte de to første mødegange. Det giver mulighed for at nå flere borgere ved at være opsøgende ved holdopstart, og de fremmødte borgere kan tage andre borgere med til anden mødegang.
- Ved at borgerne kommer på diabetescaféen frem for et digitalt tilbud eller individuelt forløb, er der mulighed for erfaringsudveksling, det sociale fællesskab styrkes og der dannes nye bekendtskaber. Det sociale er også vigtigt for sundhed og for at mindske ensomhed.



Høringssvar til budget 2026-2029

- Medarbejderen, der er koordinator og underviser på diabetescaféen, har god erfaring med at arbejde med målgruppen og har gode netværk i boligområderne.
- Ca. 332.500 personer lever med type 2-diabetes i Danmark. Antallet er mere end firdoblet siden 1996, og det forventes at minimum 420.000 personer har type 2-diabetes i 2030 ([Diabetes i Danmark | Viden og forskning | Diabetesforeningen](#) (okt. 2024)).
- Svær overvægt er stigende i Danmark ([Ugens tal, uge 35](#)). Overvægt øger bl.a. risikoen for sygdomme som type 2-diabetes. Fokus på ernæring er vigtig både ift. type 2-diabetes og overvægt.
En reduktion i antal medarbejdere med ernæringsfaglig baggrund kan få betydning for indsatser målrettet overvægt og kroniske sygdomme samt forebyggelse heraf.
- Ifølge HTK's sundhedspolitik fremgår det, at det ønskes at øge den sociale lighed i sundhed. Det fremgår, at der ønskes at udvikle målrettede og forskellige tilbud til borgere med kronisk sygdom samt styrke opsporing og tidlig indsats ift. borgere, der er i risiko for at udvikle kroniske sygdomme ([Sundhedspolitik](#)).
Forslaget, om at reducere i det opsøgende arbejde samt ikke at tilbyde diabetescaféen, går imod dette.
- Desuden fremgår det af HTK's integrationspolitik 2020-2026, at man vil afholde sundhedstilbud med fokus på overvægt og kroniske sygdomme i de udsatte boligområder ([Integrationspolitik 2020-2026](#)).
Dette går forslaget ligeledes imod.

