

Konsekvenser af sygdomsrelateret under- og overernæring hos ældre

Perspektiver på ernæring til ældre nu og i fremtiden.

Tenna Christoffersen,
Ph.d.-studerende og lektor ved
professionshøjskolen Absalon



tch@pha.dk



Underernæring i Danmark



RAPPORT

SAMFUNDSØKONOMISKE KONSEKVENSER AF
UNDERERNÆRING I DANMARK



- Mere end 200.000 danskere har underernæring, og antallet vokser hurtigt.
- Meromkostning på 14,5 milliarder kroner det i danske sundhedsvæsen i 2024
- Indlæggelser og genindlæggelser: patienter med underernæring har høj risiko for at blive indlagt på sygehus, flere indlæggelsesdage og højere andel af genindlæggelser end patienter uden ernæringsrisiko.
- 16.000 tabte gode leveår for danskere i 2024.

RAPPORT
SAMFUNDSØKONOMISKE KONSEKVENSER AF
UNDERERNÆRING I DANMARK



MENON-PUBLIKATION NR. 135/2024

30 %

45 %

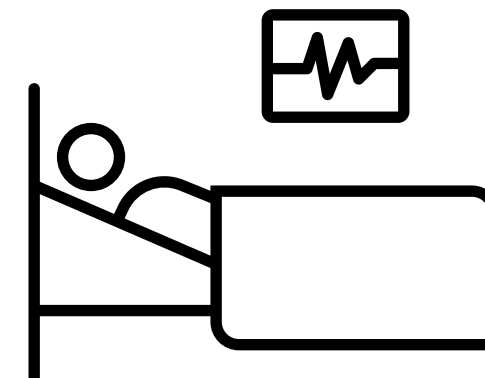
40 %



Modtagere af hjemmepleje



Plejhjem



Hospital

Mulighed for flere gode leveår og økonomiske besparelser

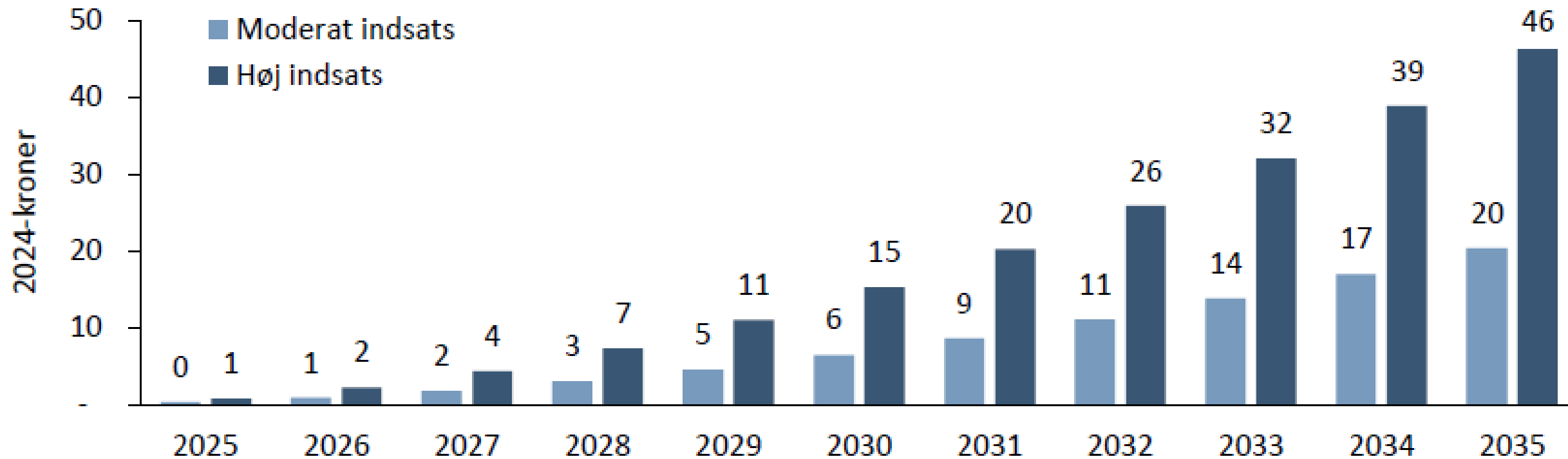
RAPPORT
SAMFUNDSØKONOMISKE KONSEKVENSER AF
UNDERERNÆRING I DANMARK



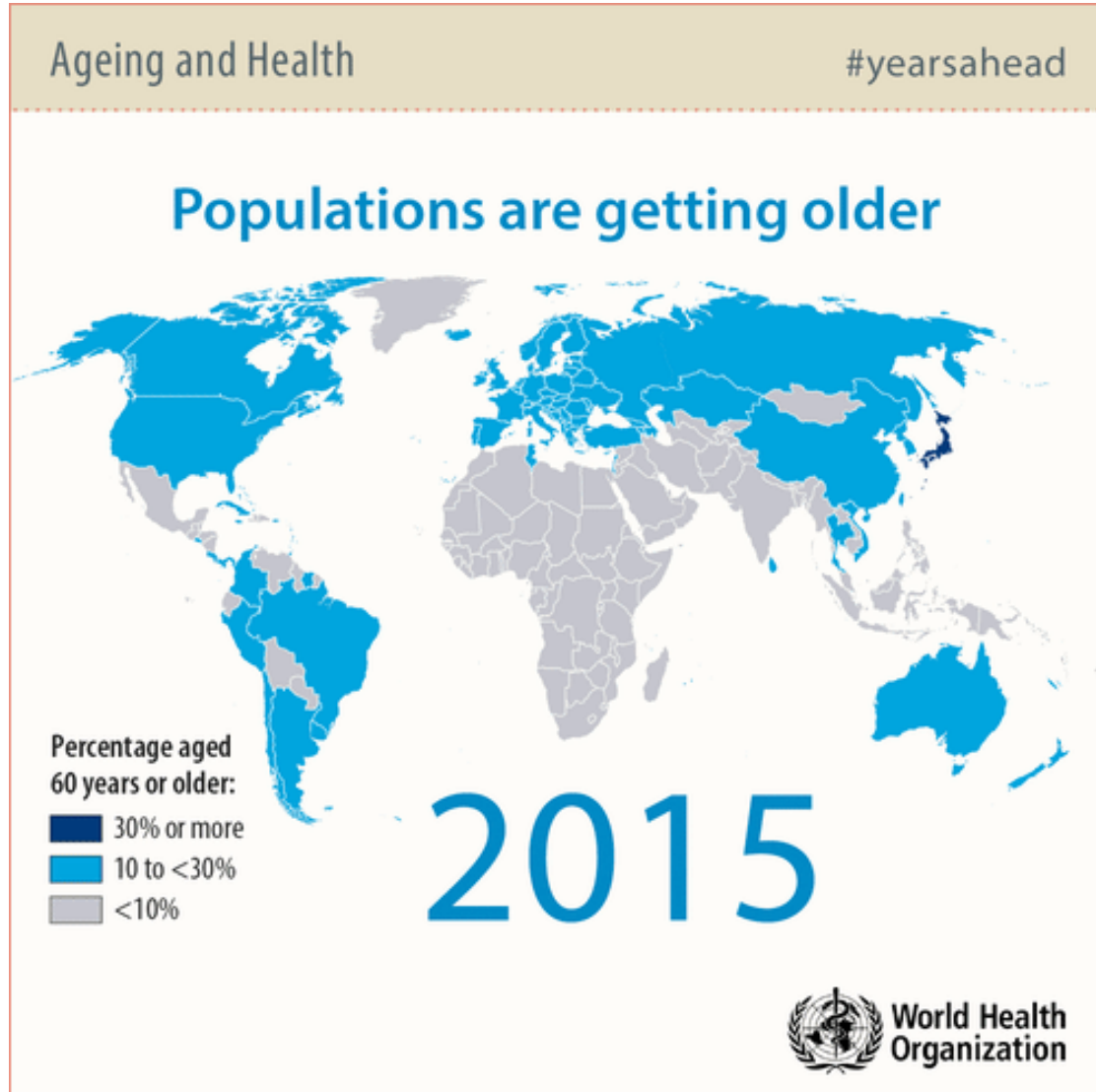
AB
SALON

SALON PUBLIKATION NR. 135/2024
Elevet Singh, Sophie Skov, Louise Holten, Carsten Skov og Ole Møgelhøj

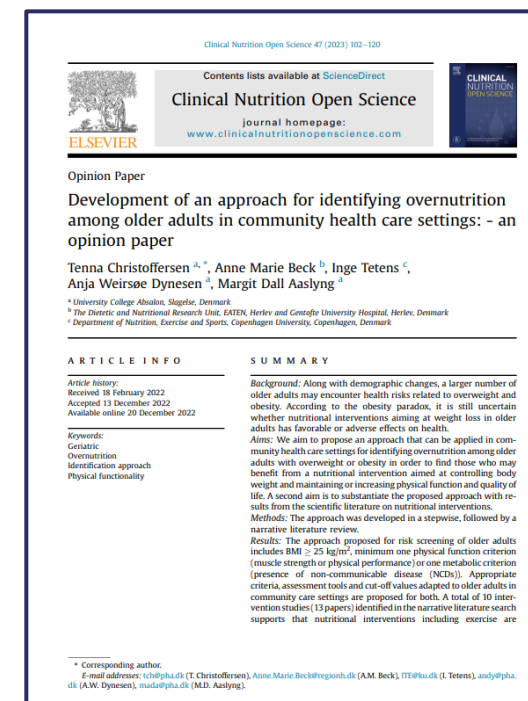
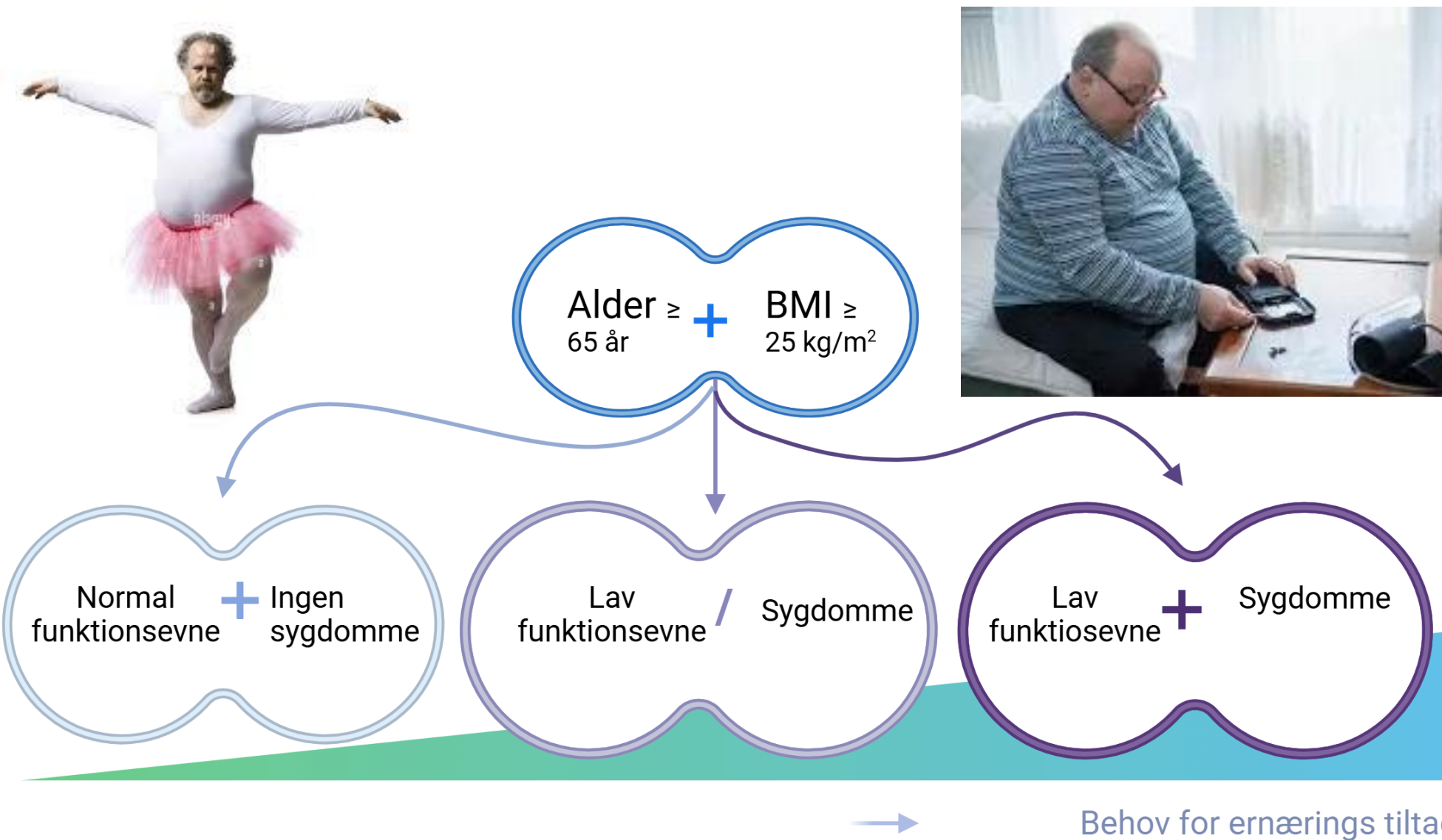
Figur E: Samlede besparelser omkostninger i sundhedsvæsenet ved forskellige scenarier frem mod 2035.



Overernæring



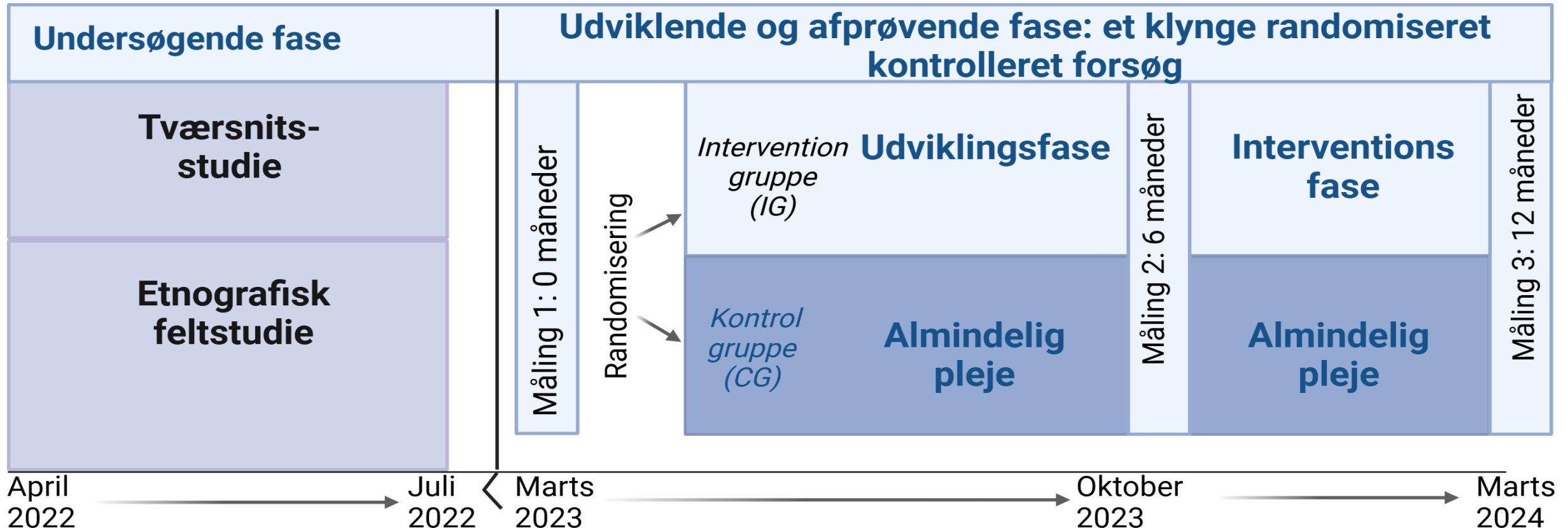
Overernæring ≠ underernæring?



Christoffersen T. et al
(2022).
Clinical Nutrition Open
Science: 47: 102-120

Behov for ernærings tiltag

Indsatser med fokus på ernæring og bevægelse for overvægtige, ældre plejecenterbeboere, "IFEBO"



Vægt klassificering af ældre på plejehjem

Antal deltagere=116	Under-vægt	Normal vægt	Overvægt	Svær overvægt
BMI kg/m ²	<18.5	≥18.5-<24.9	≥25-<29.9	≥30
Antal, n (%)	3 (3%)	52 (45%)	35 (30%)	26 (22%)

Er deltagerne underernærede/fejlernærede?



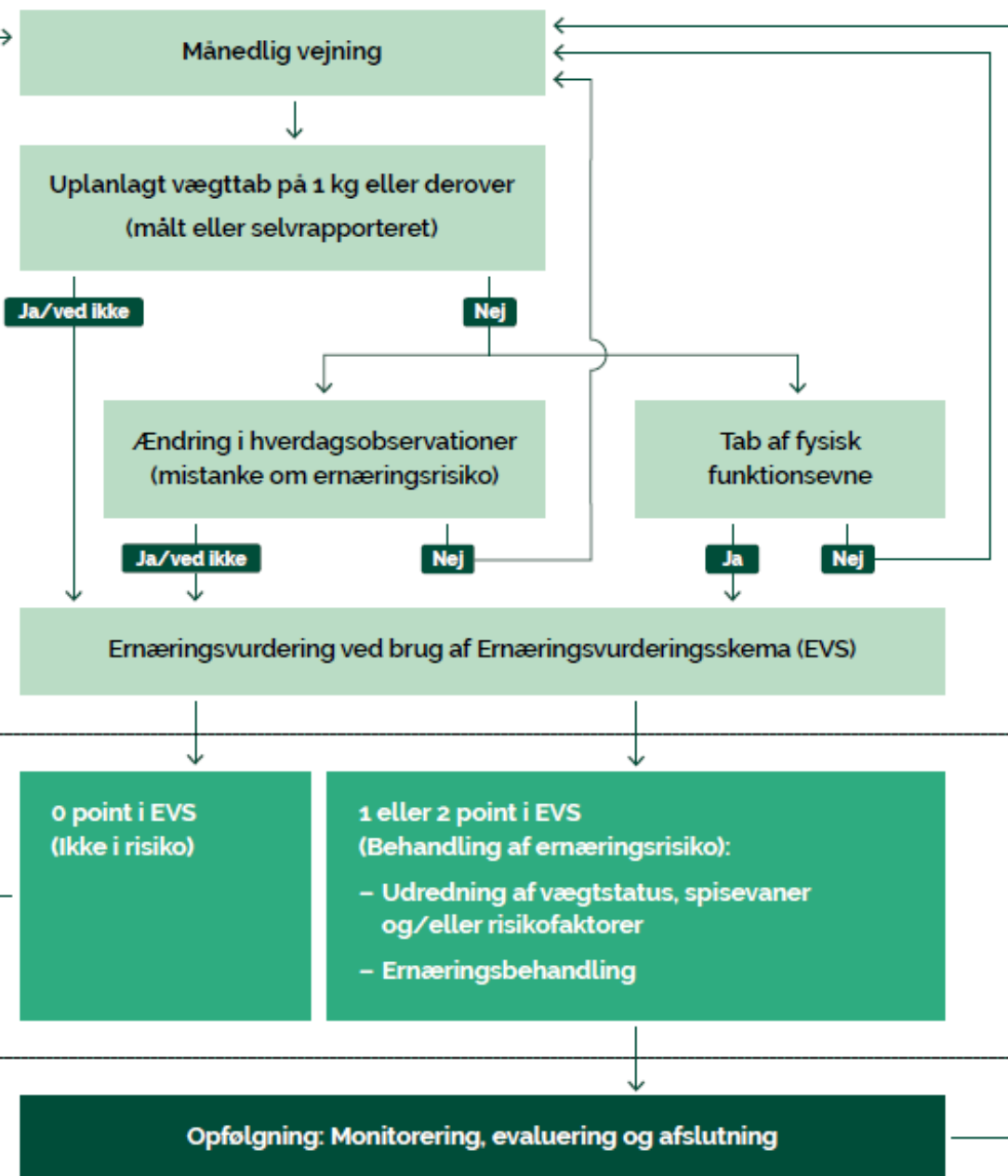
Opsporing af ernæringsrisiko i kommuner



Opsporing

Behandling

Opfølgning



Vurdering af ernærings-risiko og underernæringsdiagnose



The Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) kriterierne

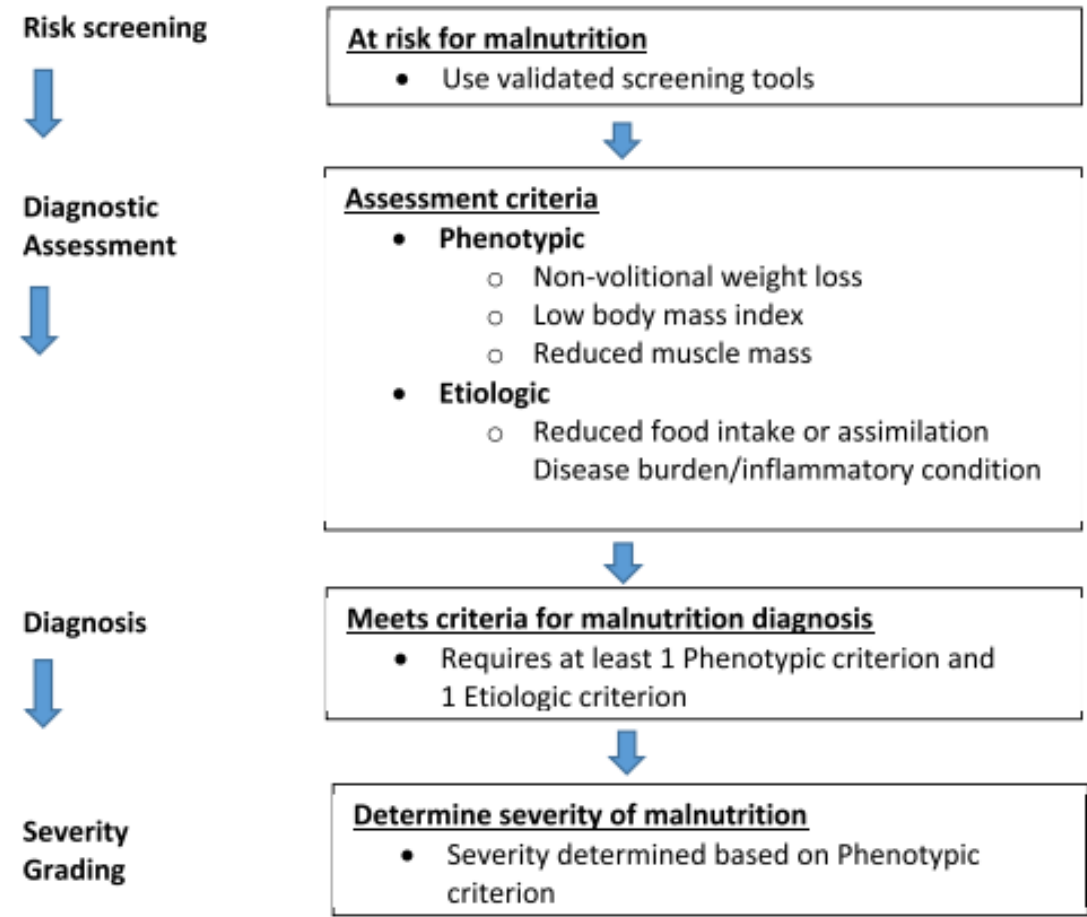


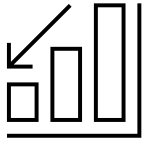
Fig. 1. GLIM diagnostic scheme for screening, assessment, diagnosis and grading of malnutrition.



* This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits use, distribution and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. See the full text at: <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2019.05.001>

© 2019 Elsevier B.V. All rights reserved.

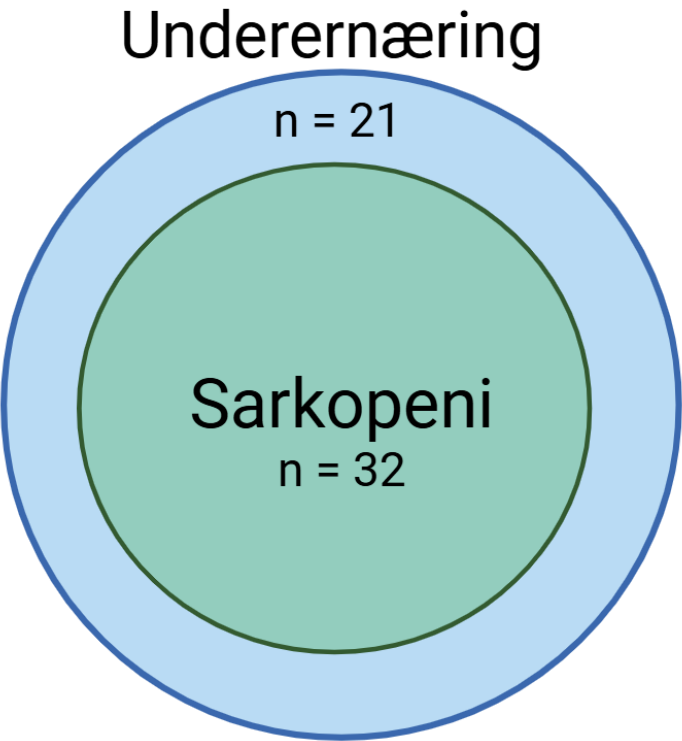
Resultater fra tværsnitstudie

- I ernæringsrisiko: 100 % 
- Har gavn af en ernæringsindsats: 25 % 
- Underernæringsdiagnose: 87 % 
- Ingen forskel imellem ældre med overvægt eller normal vægt
- Der er forskel på sarkopeni imellem overvægt og normal vægt (52 % og 31%) 

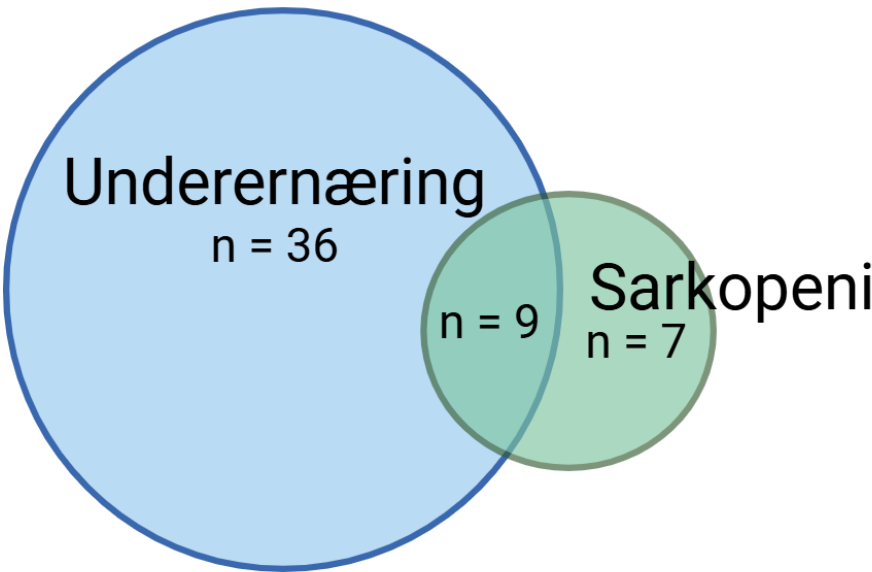


Overlap af underernæring og sarkopeni?

Ældre med overvægt



Ældre med normal vægt



Journal Pre-proof

Overweight and obesity combined with the physical function and non-communicable diseases among older adults in nursing homes represent a group with nutritional risk, malnutrition, and sarcopenia – a cross-sectional pilot study

Teresa Christoffersen, Inge Tøtten, Asgeir Wæver, Mogens Dyrksen, Margit Dall Auning, Jørgen Knudsen, Anne Marie Beck

PMID: 38673500

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.clnut.2023.03.001>

Reference: 167705-501

To appear in: Clinical Nutrition Open Science

Received Date: 25 August 2024

Revised Date: 26 February 2025

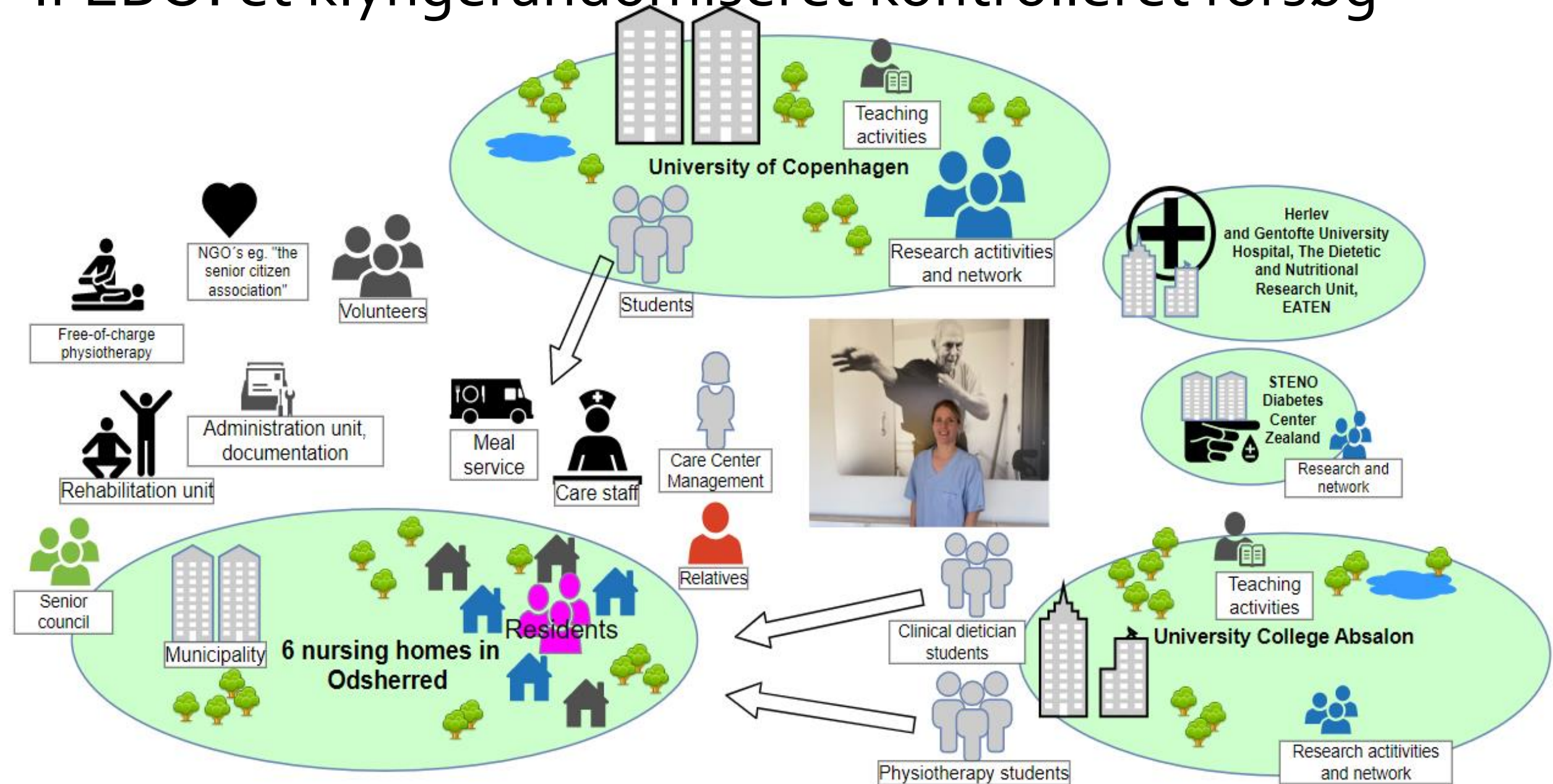
Accepted Date: 4 March 2025

Please cite this article as: Christoffersen T, Tøtten I, Wæver AS, Dyrksen M, Knudsen JK, Beck AM. Overweight and obesity combined with the physical function and non-communicable diseases among older adults in nursing homes represent a group with nutritional risk, malnutrition, and sarcopenia – a cross-sectional pilot study. Clinical Nutrition Open Science. <https://doi.org/10.1016/j.clnut.2023.03.001>

This is a PDF file of an article that has undergone enhancements after acceptance, such as the addition of a cover page and metadata, and formatting for readability, but it is not yet the definitive version of record. This version will undergo additional copyediting, typesetting and review before it is published in its final form, but we are providing this version to give early visibility of the article. Please note that, during the production process, errors may be discovered which could affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

© 2025 The Author(s). Published by Elsevier Ltd on behalf of European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

IFEBO: et klyngerandomiseret kontrolleret forsøg



Madens kvalitet og tilgængelighed

Fysiske aktiviteter og selvhjulpenhed

Social aktiviteter

Standardisering af ernærings praksis

Standardisering af kommunikation og dokumentation



Fristevogn: 2 proteindrikke og 1 salt eller sød fristelse



Systematisk vejning og opsporing af ernæringsrisiko
Ernæringsnøglepersoner



Kommunikations standarder imellem plejepersonale, terapeuter, og køkkenpersonale.

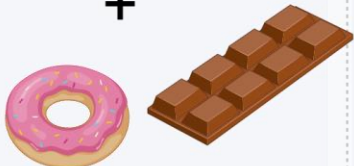


Kost til småtspisende

3 x



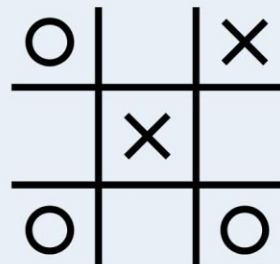
+



Ugentlig stole gymnastik og andre aktiviteter



Ugentlig banko



Usystematisk vejning og dokumentation

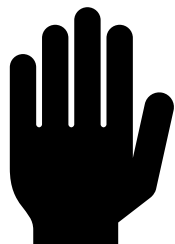
Daglig triagering



Manglende eller usystematisk kommunikation imellem pplejepersonale og terapeuter, og køkkenpersonale.



Hovedkonklusioner fra forsøget



Bedre håndgribestyrke hos mændene både dem med normal og overvægt.



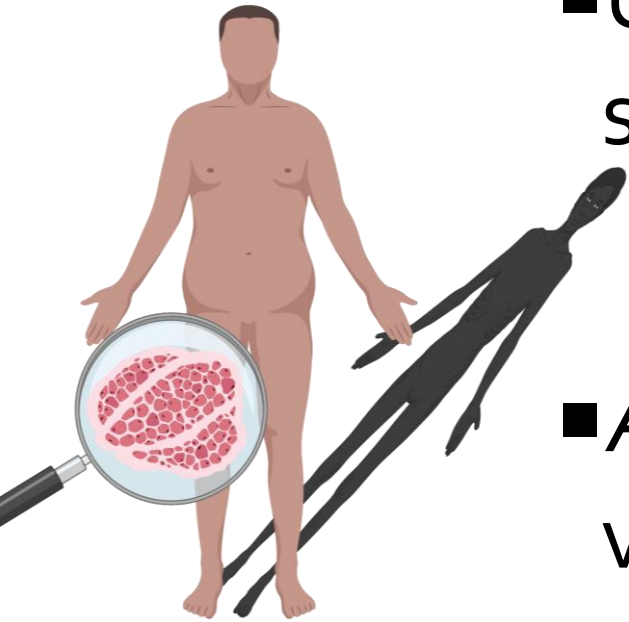
Bedre livskvalitet hos ældre med normal vægt.



Mere stabil vægt hos alle ældre.

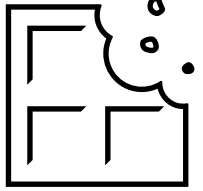
Fremtidsperspektiver

- Underernæring kan ramme alle uanset vægt.
- Underernæring kan forebygges, men ernæring skal tilpasses individuelt.

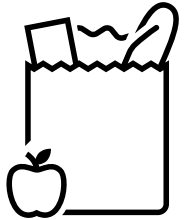


- Ældre med overvægt skal vedligeholde deres vægt.
- Vægttab bør kun foregå i samråd med læge, klinisk diætist, og terapeuter.

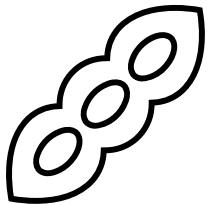
Kostperspektiver i fremtiden



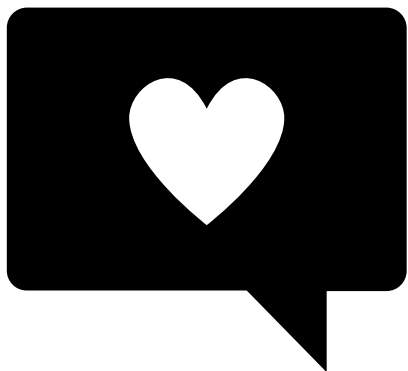
Kost til småtspisende kan være til ældre med undervægt, underernæring og dem som har gavn af en ernæringsindsats.



Normal kost til ældre skal være tilgængelig til ældre udenfor ernæringsrisiko.

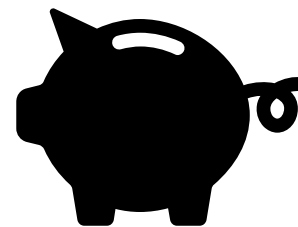


Kosttyperne skal have et fokus på protein i alle måltider samt fordeling af måltiderne henover dagen.



TAK til Odsherred Kommune, alle deres skønne gamle og deres dygtige og engagerede medarbejdere.

**AB
SAL
ON**



IFEBO projektet er støttet af Innovationsfonden, Steno Diabetes Center Sjælland, og Professionshøjskolen Absalon.

Vejleder –team:



Inge Tetens, UCHP
Principal supervisor



Margit Aaslyng, University
College Absalon,
Company supervisor



Anne Marie Beck,
Herlev, Gentofte
Hospital, supervisor



Anja W Dynesen, University
College Absalon
Company supervisor



Janne Kunchel Lorenzen,
Steno Diabetes Center
Zealand