

# Klinisk ernæring: Muligheder og barrierer

*Christian Lodberg Hvas*

*Dansk Selskab for Klinisk Ernæring (DSKE)*

Temadag i ernæringsugen

*Roskilde, 3. november 2022*

# DSKE og ESPEN



[www.dske.dk](http://www.dske.dk)

Årsmøde (maj)  
Initiativmøder  
Temadage  
Udvalgsarbejde  
ONCA og ALMU



[www.espen.org](http://www.espen.org)

Kongres (september)  
Kliniske guidelines  
Specialist interest groups (SIG)  
LLL kurser, Blue book mv.

# Nye data på forekomsten af underernæring

Nr. 166. August 2020. 28. årgang

## DIÆTISTEN

Kost og Ernæringsforbundets fag- og forskningsblad for kliniske diætister

Forekomst af uplanlagt vægttab og ernæringsmæssig risiko blandt sårbare ældre og patienter i den danske velfærdsstat

**Mette Holst**, forskningsleder, Aalborg Universitetshospital

**Anne Marie Beck**, klinisk diætist, docent, Københavns Professionshøjskole, & Enheden for Diætetik og Klinisk Ernæringsforskning (EFFECT)

- *Data indsamlet gennem "snapshots" ved samarbejdspartnere i hhv. kommuner, sygehuse og almen praksis*
- *Data varierer i forhold til målgruppe, fokus og målemetoder*

# Nye data på forekomsten af underernæring

Nr. 166. August 2020. 28. årgang

## DIÆTISTEN

Kost og Ernæringsforbundets fag- og forskningsblad for kliniske diætister

**Forekomst af uplanlagt vægttab og ernæringsmæssig risiko blandt sårbare ældre og patienter i den danske velfærdsstat**

**Mette Holst**, forskningsleder, Aalborg Universitetshospital

**Anne Marie Beck**, klinisk diætist, docent, Københavns Professionshøjskole, & Enheden for Diætetik og Klinisk Ernæringsforskning (EFFECT)

- Indlagte: 26-56% med NRS-2002
- Ambulante: 21-33% (uplanlagt vægttab); 17-73% (sarkopeni)
- Kommunal KOL-rehabilitering: 22% med vægttab/flere med ↓kostindtag
- Plejehjem: 86%
- Almen praksis: 17%

NB "Stikprøver"  
taget med de  
gængse redskaber,  
som synes at virke!

# Tværfaglig ernæringsindsats

- Aalborg Universitetshospital:  
**Danish Nutrition Science Centre**
- Herlev/Gentofte Hospital:  
**Ernæringsforskningsenheden**
- Aarhus Universitetshospital:  
**Ernæringspolitik og netværk**
- Regionshospitalet Gødstrup:  
**Ernæringsklinik og koordination**



## Ernæringspolitik, Aarhus Universitetshospital

### Formål

Patientgruppe/Patientforløb/Anden målgruppe

Definition af begreber

Fremgangsmåde

Dokumentation

Ansvar

Referencer

### Formål

Ernæringspolitikken på Aarhus Universitetshospital (AUH) har til formål at:

- understøtte klinisk ernæring som en fagprofessionel klinisk indsats på AUH
- sikre alle patienter på AUH får den rette ernæring som en integreret del af det samlede behandlingsforløb, med særligt fokus på patienter i ernæringsmæssig risiko
- sikre alle patienter på AUH får et madtilbud baseret på egenproduceret mad af friske råvarer, som i videst mulig omfang er fremstillet ud fra økologiske og klimavenlige hensyn i en omkostningseffektiv produktion
- sikre alle patienter på AUH tilbydes et godt spisemiljø og en god måltidsoplevelse, der tilfredsstiller sanserne og tilgodeser deres kulturelle baggrund
- sikre patienter på AUH inddrages, så de sammen med personalet kan deltage i beslutninger om at opnå individuelt tilpasset ernæring og en positiv måltidsoplevelse
- understøtte tværfagligt samarbejde og kontinuitet i ernæringsfokus og indsats ved sektorovergange
- understøtte forskning og uddannelse i klinisk ernæring på AUH

[Tilbage til top](#)

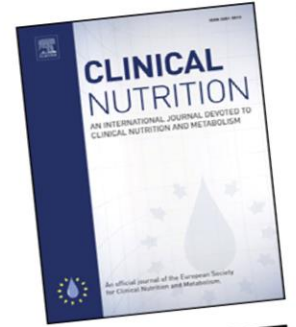
## Flere relevante guidelines

Clinical Nutrition 38 (2019) 10–47

Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Nutrition

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/clnu>



ESPEN Guideline

ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics

Dorothee Volkert <sup>a,\*</sup>, Anne Marie Beck <sup>b</sup>, Tommy Cederholm <sup>c</sup>, Alfonso Cruz-Jentoft <sup>d</sup>,  
Sabine Goisser <sup>e</sup>, Lee Hooper <sup>f</sup>, Eva Kiesswetter <sup>a</sup>, Marcello Maggio <sup>g,h</sup>,  
Agathe Raynaud-Simon <sup>i</sup>, Cornel C. Sieber <sup>a,j</sup>, Lubos Sobotka <sup>k</sup>, Dieneke van Asselt <sup>l</sup>,  
Rainer Wirth <sup>m</sup>, Stephan C. Bischoff <sup>n</sup>



# *Evidens for ernæringsterapi*





Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Nutrition

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/clnu>

Randomized control trials

## Readmission and mortality in malnourished, older, hospitalized adults treated with a specialized oral nutritional supplement: A randomized clinical trial

Nicolaas E. Deutz<sup>a,\*</sup>, Eric M. Matheson<sup>b</sup>, Laura E. Matarese<sup>c</sup>, Menghua Luo<sup>d</sup>, Geraldine E. Baggs<sup>d</sup>, Jeffrey L. Nelson<sup>d</sup>, Refaat A. Hegazi<sup>d</sup>, Kelly A. Tappenden<sup>e</sup>, Thomas R. Ziegler<sup>f</sup>, on behalf of the NOURISH Study Group



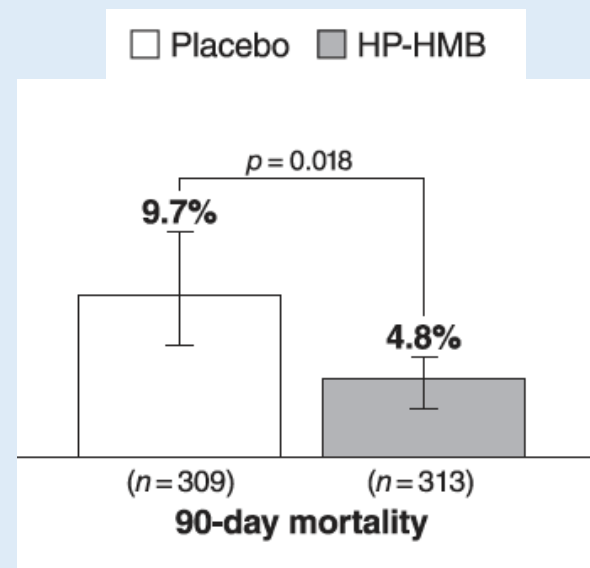
### Multicenter (USA, 78 centre) klinisk studie (NOURISH)

med 652 ambulant og indlagte ældre (>65 år) med malnutrition (SGA B/C) og comorbiditet (AMI, KOL, hjertesvigt, pneumoni) randomiseret til 90 dage med standard of care plus 2 gange daglig:

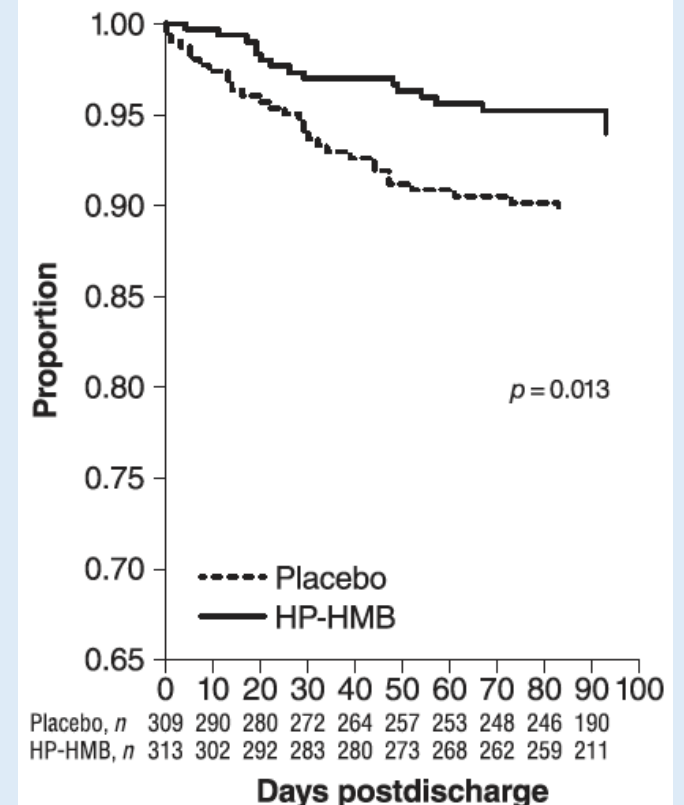
- Højprotein ONS (20 g protein, 11 g fedt, 44 g kulhydrat, 160 IU vitamin D)
- Placebo (12 g kulhydrat, 10 mg vitamin C)

### Effektmål:

- Død eller genindlæggelse ved 90 dage
- 30 og 60 dages død + genindlæggelse
- Length of stay, SGA class, vægt, ADL



### D. Kaplan-Meier Survival Curve: Mortality





# Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial

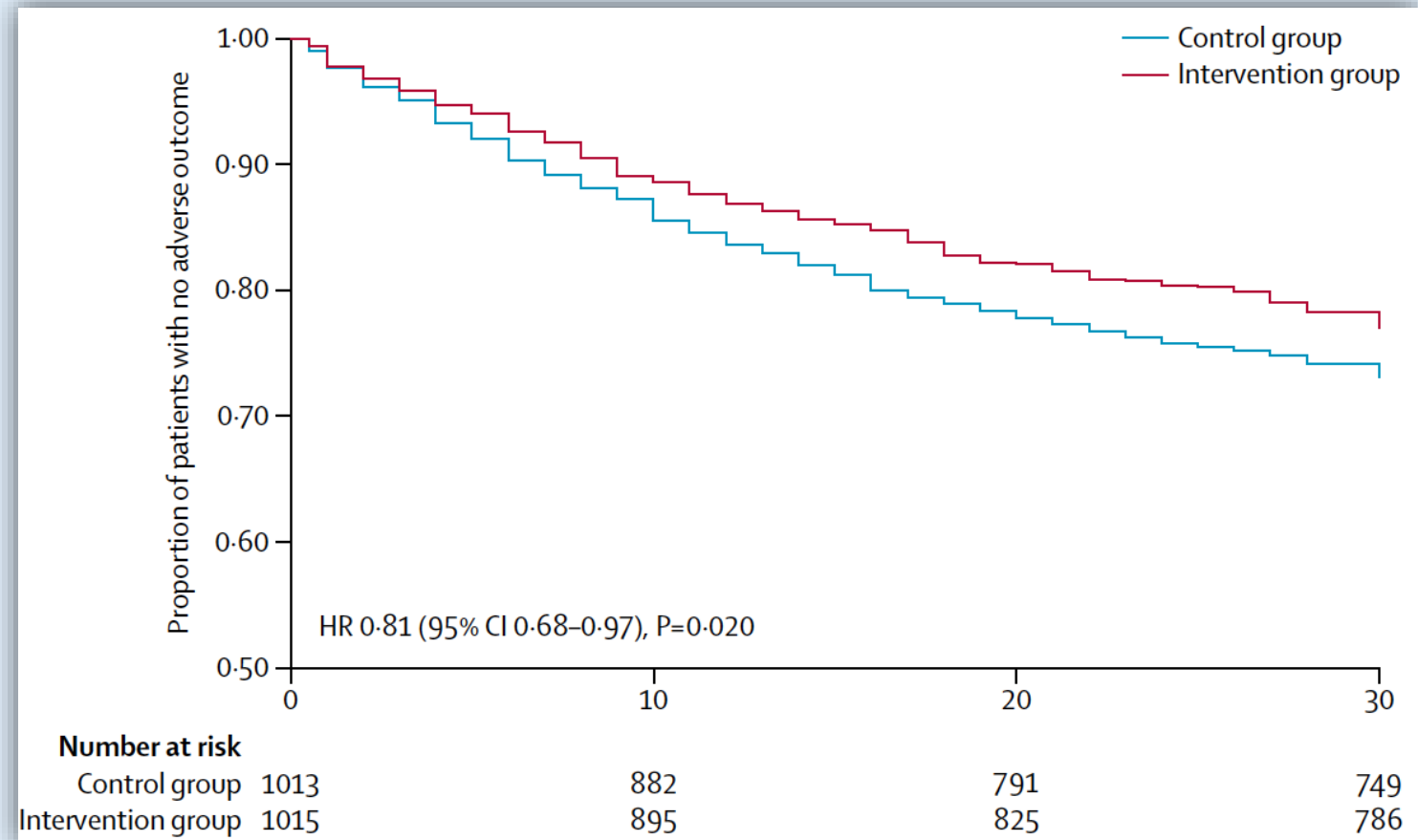
Philipp Schuetz, Rebecca Fehr, Valerie Baechli, Martina Geiser, Manuela Deiss, Filomena Gomes, Alexander Kutz, Pascal Tribolet, Thomas Bregenzer, Nina Braun, Claus Hoess, Vojtech Pavlicek, Sarah Schmid, Stefan Bilz, Sarah Sigrist, Michael Brändle, Carmen Benz, Christoph Henzen, Silvia Mattmann, Robert Thomann, Claudia Brand, Jonas Rutishauser, Drahomir Aujesky, Nicolas Rodondi, Jacques Donzé, Zeno Stanga\*, Beat Mueller\*

# EFFORT

**Open label pragmatisk studie** (Schweiz),  
2.028 indlagte patienter m NRS2002 3+,  
randomiseret til

- Trinvis ernæring (5-dages step) eller
- Standard behandling

**Primært effektmål** (composit, 30 dage):  
Død (alle årsager), intensiv indlæggelse,  
akut genindlæggelse, større komplikation,  
funktionstab





# Effect of nutritional interventions on discharged older patients: study protocol for a randomized controlled trial

Tina Munk<sup>1</sup>, Jonas Anias Svendsen<sup>1</sup>, Anne Wilkens Knudsen<sup>1</sup>, Tanja Bak Østergaard<sup>1</sup> and Anne Marie Beck<sup>1,2\*</sup>

*Kom  
mæt  
hjem*

Randomiseret kontrolleret studie,

209 deltagere 50+ år og i ernæringsmæssig risiko

Intervention:

- Blev fulgt hjem med madpakke til et døgn, ernæringsdrikke til en uge, og individuel diætvejledning ved klinisk diætist inkl. råd om fysisk aktivitet

Resultater:

- Positiv effekt på energi- og proteinindtagelsen, fysisk funktion målt ved rejse-sætte-sig test og selvoplevet livskvalitet
- Ingen forskel på overlevelse og risiko for genindlæggelser.

# Forslag

- Uddannelse og vidensdeling
- Tværfaglige netværk
- Forskningsprojekter



# DSKE

DANSK SELSKAB for KLINISK ERNÆRING