

- ▶ **Diætisters praksis og holdning til digital kostregistrering**
- ▶ **ASPEN 2026**
- ▶ **Klummen**
- ▶ **Nutricias forskningslegat 2026**

## Undersøgelse af diætisters praksis og holdninger til digital kostregistrering

Af Ann-Mari Hesselby Hedensted, klinisk diætist

### Hjælp os med at afdække diætisters praksis og holdninger til digital kostregistrering.

Vi undersøger brugen af digitale løsninger til afdækning af mad- og måltidsvaner – særligt i relation til ambulans behandling.

#### Vi har brug for din hjælp!

Som en del af projektet ønsker vi at afdække den nuværende praksis blandt kliniske diætister i Danmark samt indsamle erfaringer og holdninger til digitale løsninger til afdækning af mad- og måltidsvaner. Målet er at skabe viden om praksis samt perspektiver på anvendelse af digitale løsninger i det kliniske arbejde. Ønsket er at undersøge om, digitale løsninger på sigt kan medvirke til at styrke kvaliteten af diætvejledningen.

#### Kan jeg deltage?

Ja, hvis du arbejder eller har arbejdet som klinisk diætist. Spørgeskemaet tager max 10 minutter at udfylde, og dine svar er anonyme. Du kan scanne QR-koden herunder eller tilgå spørgeskemaet via dette link: <https://www.surveymonkey.com/survey/LinkCollector?key=UHUMAU84UJ1K>



Projektet gennemføres af:

Ann-Mari Hesselby Hedensted, Ernæringsklinikken, Regionshospitalet Horsens; Ditte Hermansen, Medicinsk Klinik 1, Regionshospitalet Horsens; Ingeborg Krarup Rask, Ernæring, Regionshospitalet Gødstrup; Line Barner Dalgaard, Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.

#### Citat:

Danske diætister er vores vindue til hverdagen. Kun med jeres hjælp kan vi få det nødvendige indblik i jeres praksis og holdninger. Derfor håber jeg, at I vil tage jer tid til at svare på spørgsmålene.' Ann-Mari Hesselby Hedensted, Klinisk diætist.'

## ASPEN 2026

Af Mette Holst

Jeg har lige været så snyde-heldig at deltage i ASPEN kongressen som i år blev afholdt i Long Beach, Californien. Vores afdeling kan prale af at modtage 2 ud af de 10 "International abstract of distinction awards", så både 2 af vores medicinstuderende og jeg skulle præsentere vores projekter. Udover repræsentanter fra medicinalfirmaer/Industri, så jeg ikke andre danske deltagere udover os og Henrik Højgaard Rasmussen, og Palle Bekker Jeppesen som havde tre oplæg og flere moderatoropgaver på kongressen. Palle skabte i øvrigt både stor latter og meget positiv respons, da han til et oplæg, præsenterede sig som værende fra det danske kongerige der også indbefatter Grønland- hvilket det bliver ved med.

Kongressen var lidt mere orienteret mod diætetisk praksis end vi er vant til på ESPEN, og der var også langt flest diætister blandt deltagerne, som anvender pointene som en del af det krævede uddannelsesvedligeholdelse der er i USA. Måske er denne del noget vi kunne lade os inspirere af for alle faggrupper.

## Klummen: Hvordan er det med Semaglutid (Wegovy) og vægttabet over tid?

Af Jens Rikardt Andersen

Ren et al (Drug Des Devel Ther 2025;19:5645-52) publicerede en retrospektiv undersøgelse af 220 ældre med type 2 diabetes og sammenlignede en semaglutidbehandlet gruppe med en matchet gruppe (212) behandlet på anden vis over 2 år, 27% havde sarcopeni. Semaglutid reducerede både BMI og muskelmasse mere end kontrolgruppen. Hånd-gribestyrken blev reduceret mest i Semaglutid-gruppen, ligesom reaktionstid. Effekten var mest udtalt hos patienter med nedsat muskelmasse inden behandlingen og ved høj dosis af semaglutid. Et retrospektivt studie kan jo aldrig være konklusivt og vil oftest mangle et estimat af gevinststørrelse, men resultatet må give anledning til overvejelse af, om der bør følge nogle træningsinstruktioner med vægttabsbehandlingen og måske nogle overvejelser om, Semaglutid er velegnet til patienter med sarcopeni. I en lignende undersøgelse fandt Wang et al (Diabetes Obes Metab 2025. doi: 10.1111/dom.16552) lignende resultater efter 1 års behandling med Semaglutid hos 679 patienter med overvægt eller fedme. Patienter med høje værdier af HOMA-test og langvarig behandling tabte sig mest. Bedst resultat hos non-diabetikere. Undere vægttabet oplevede både mænd og kvinder en tiltagende fedt%, som udtryk for en reduktion af især muskelmasse. Igen en reminder om, at muskelmassen er truet og der nok skal gøres yderligere for at bevare den. På den anden side er der jo ingen tvivl om, at Semaglutid virker på mange endepunkter både hos patienter med DM og kronisk nyresygdom, og det blev også vist i en multicenter, retrospektiv, observationel undersøgelse af forløbet hos 1.151.750 patienter over 3 år. (Kishimori et al Open Heart 2025;12:e003382. doi: 10.1136/openhrt-2025-003382). Af de mange patienter fik 14.511 Semaglutid og 69.700 Sitagliptin. Den totale mortalitet og hyppigheden af akut hjerteinsufficiens var signifikant lavere i Semaglutid gruppen, mens der var ens resultater angående AMI og apopleksi. Lignende resultater er kommet vedrørende patienter med hjerteinsufficiens (Duhan et al Int J Cardiol 2025;133604. doi: 10.1016/j.ijcard.2025.133604). I en metaanalyse fandtes bedre resultater hos patienter behandlet med Semaglutid eller Tirzepatid i forhold til placebo. Vi afventer fortsat prospektive og randomiserede resultater vedrørende vægttab, men det største problem ved behandlingen mangler – hvordan kommer man ud af den igen på en ordentlig måde? Og går det som med fedme-kirurgi, at patienterne ikke behøver at ændre adfærd og derfor tager voldsomt på efter behandling og måske også tilvænnning med konstant stigende doser over tid?

## Nutricias Forskningslegat i Enteral Klinisk Ernæring 2026

Af Lotte Boa Skadhauge

Legatets formål er at fremme dansk baseret praksisnær forskning inden for enteral klinisk ernæring og appellerer til ansøgere fra både primær og sekundær sundhedssektor. Ansøger skal være medlem af DSKE. Forskningslegatet vil blive uddelt på årsmødet i klinisk ernæring i Aarhus fredag 8. maj 2026. Legatet er på 25.000 kr. Ansøgningsfrist 7. april 2026 kl. 12 Se information om ansøgningsprocedure under "legater" på [www.dske.dk](http://www.dske.dk)

### Følg DSKE på Facebook

<https://www.facebook.com/Dansk-Selskab-for-Klinisk-Ernaering-DSKE-825748844131759/>

### ... og på LinkedIn:

<https://www.linkedin.com/company/dske/>

### Kommende aktiviteter i DSKE

Sæt kryds i kalenderen **torsdag d. 16. april**, hvor der vil være et **høringsmøde om DSKE klinisk retningslinje om ernæring og palliation**.

### DSKE årsmøde og generalforsamling

Årsmødet 2026 afholdes fredag 8. maj i Aarhus på Hotel Marselis. Glæd dig til et spændende program som i år meget handler om kvalitetsudvikling på ernæringsområdet, og så er der "ultraforarbejdede fødevarer på programmet". Tilmeldingsfrist er 17. april. Indsend dit abstract senest 7. april. Se tilmelding på hjemmesiden [www.dske.dk](http://www.dske.dk)

### Kommende aktiviteter uden for DSKE

**Webinar om Sarkopeni "Sarcopenia in Clinical Practice"**. Tilgå webinarret her:

<https://ilsiuscanada.org/practitioner-awareness-of-sarcopenia/>

### Hold øje med

ONCA: [Optimal Nutritional Care for All \(european-nutrition.org\)](http://OptimalNutritionalCareforAll(european-nutrition.org))

### Del din viden og interesse med andre

Har du et kommende projekt, et undervisningsprogram eller en sjov ernæringsoplevelse du gerne vil dele i nyhedsbrevet, så skriv til: [mette.holst@rn.dk](mailto:mette.holst@rn.dk)  
Deadline for indlæg til næste nyhedsbrev er:

**Torsdag 9. april 2026**

