FORSKERNETVÆRKET

Diabetes hos ældre med overvægt – et sammenfald af ernæringsmæssige risikofaktorer



Udvalgte resultater fra projektet: ”Indsatser med fokus på ernæring og bevægelse for overvægtige, ældre plejecenterbeboere med diabetes IFEBOD”

STENO DIABETES CENTER SJÆLLAND

Refleksions-runde 1



Hvad er det første du bliver nysgerrig på, når du møder en borger med type 2-diabetes?

Baggrund: Overernæring ≠ underernæring?



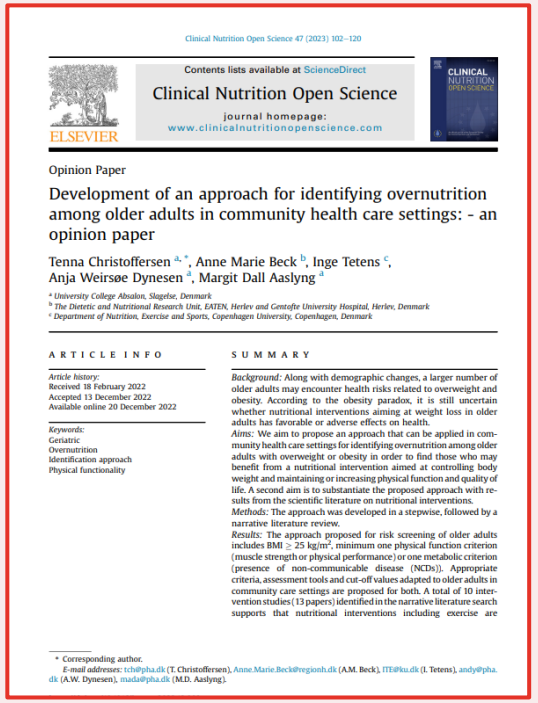


Alder ≥ 65 år + BMI ≥ 25 kg/m²

Normal funktionsevne + Ingen sygdomme

Lav funktionsevne / Sygdomme

Lav funktiosevne + Sygdomme



Clinical Nutrition Open Science 47 (2023) 102–120

Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Nutrition Open Science

journal homepage: www.clinicalnutritionopenscience.com

Opinion Paper

Development of an approach for identifying overnutrition among older adults in community health care settings: - an opinion paper

Tenna Christoffersen [a, *], Anne Marie Beck [b], Inge Tetens [c], Anja Weirsøe Dynesen [a], Margit Dall Aaslyng [a]

[a] University College Absalon, Slagelse, Denmark
[b] The Dietetic and Nutritional Research Unit, EATEN, Herlev and Gentofte University Hospital, Herlev, Denmark
[c] Department of Nutrition, Exercise and Sports, Copenhagen University, Copenhagen, Denmark

ARTICLE INFO

Article history:
Received 18 February 2022
Accepted 13 December 2022
Available online 20 December 2022

Keywords:
Geriatric
Overnutrition
Identification approach
Physical functionality

SUMMARY

Background: Along with demographic changes, a larger number of older adults may encounter health risks related to overweight and obesity. According to the obesity paradox, it is still uncertain whether nutritional interventions aiming at weight loss in older adults has favorable or adverse effects on health.
Aims: We aim to propose an approach that can be applied in community health care settings for identifying overnutrition among older adults with overweight or obesity in order to find those who may benefit from a nutritional intervention aimed at controlling body weight and maintaining or increasing physical function and quality of life. A second aim is to substantiate the proposed approach with results from the scientific literature on nutritional interventions.
Methods: The approach was developed in a stepwise, followed by a narrative literature review.
Results: The approach proposed for risk screening of older adults includes BMI ≥ 25 kg/m², minimum one physical function criterion (muscle strength or physical performance) or one metabolic criterion (presence of non-communicable disease (NCDs)). Appropriate criteria, assessment tools and cut-off values adapted to older adults in community care settings are proposed for both. A total of 10 intervention studies (13 papers) identified in the narrative literature search supports that nutritional interventions including exercise are

* Corresponding author.
E-mail addresses: tch@pha.dk (T. Christoffersen), Anne.Marie.Beck@regionh.dk (A.M. Beck), ITE@ku.dk (I. Tetens), andy@pha.dk (A.W. Dynesen), mada@pha.dk (M.D. Aaslyng).

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

→ Behov for ernærings tiltag

Baggrund i ph.d. projekt

Tværsnitsstudie



Et ethnografisk studie

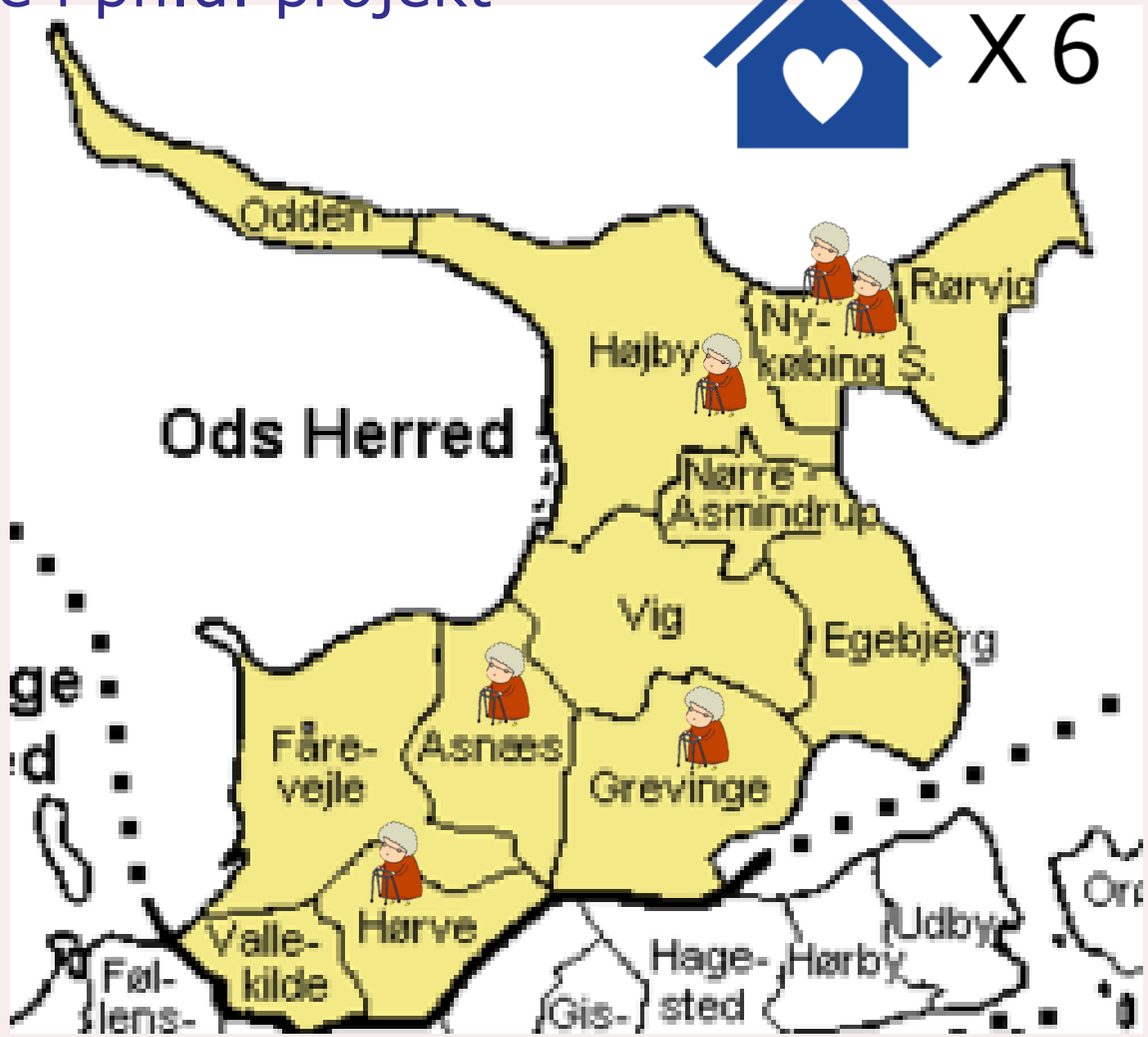


Et kontrolleret forsøg



Deltagere i ph.d. projekt

X 6



ODSHERRED KOMMUNE



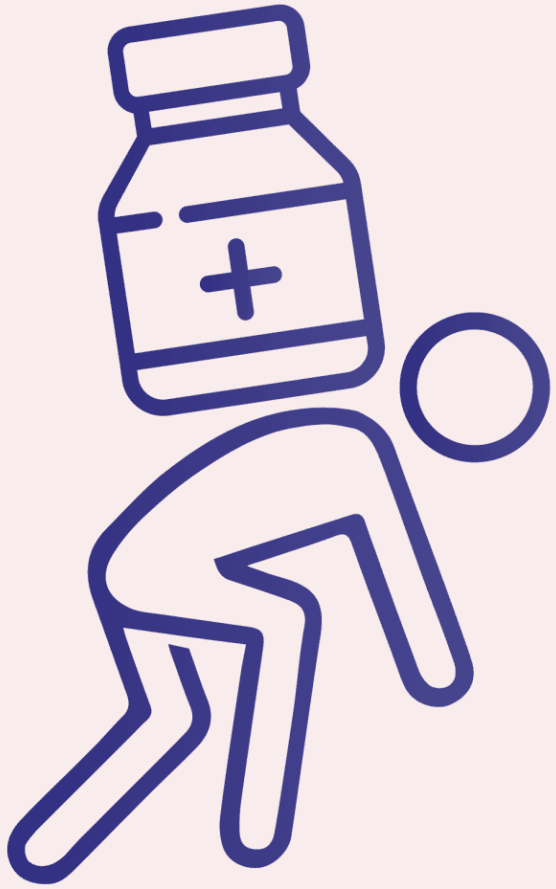
Ca. 240 ældre plejehjemsbeboere



Flere "unge"-gamle med T2D (ca. 40 % er under 80 år)



80 % har mere end 6 kroniske sygdomme



T2D flytter med på plejehjem

16-24 %



T2D

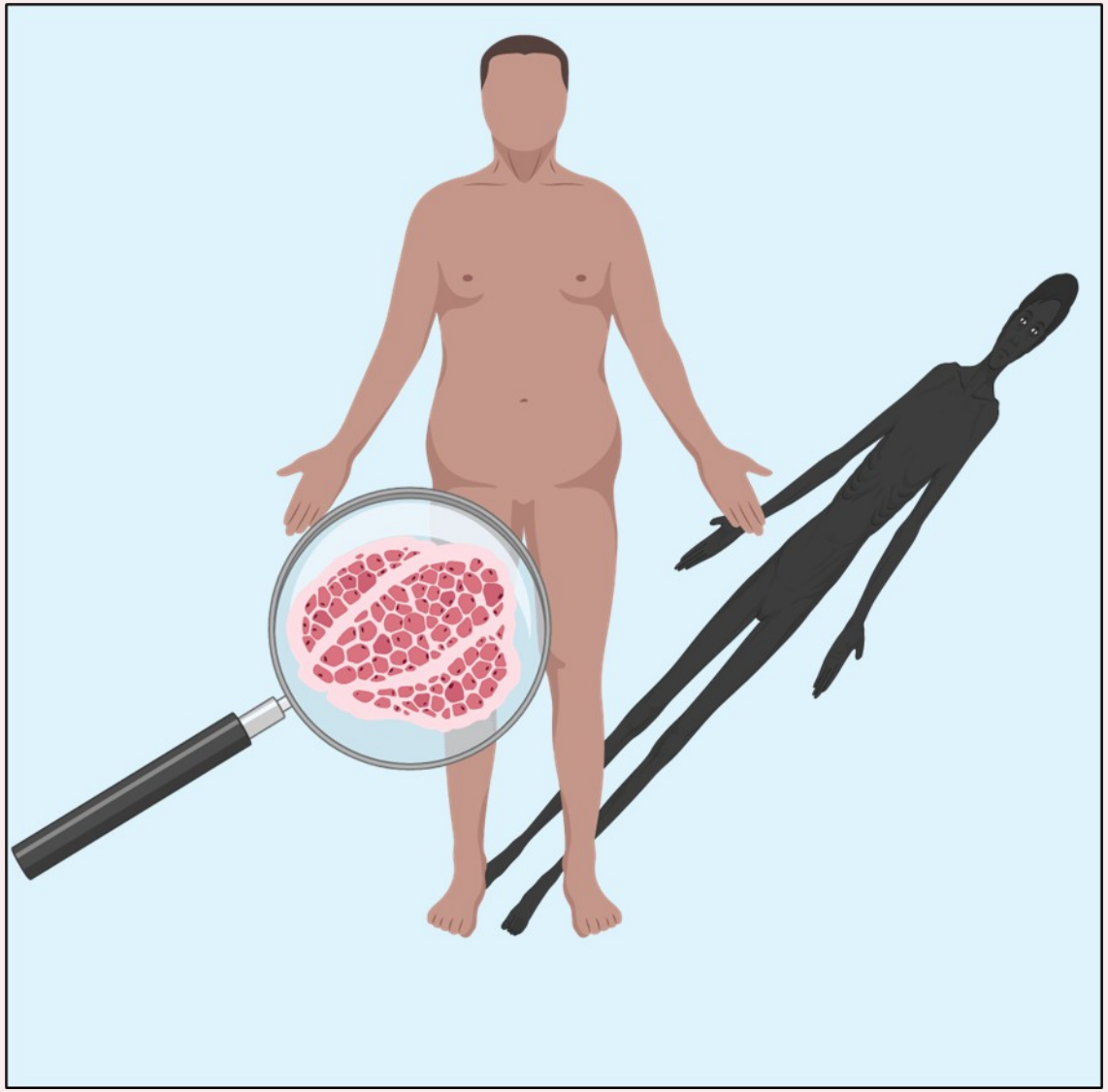
52 %



Overvægt og svær

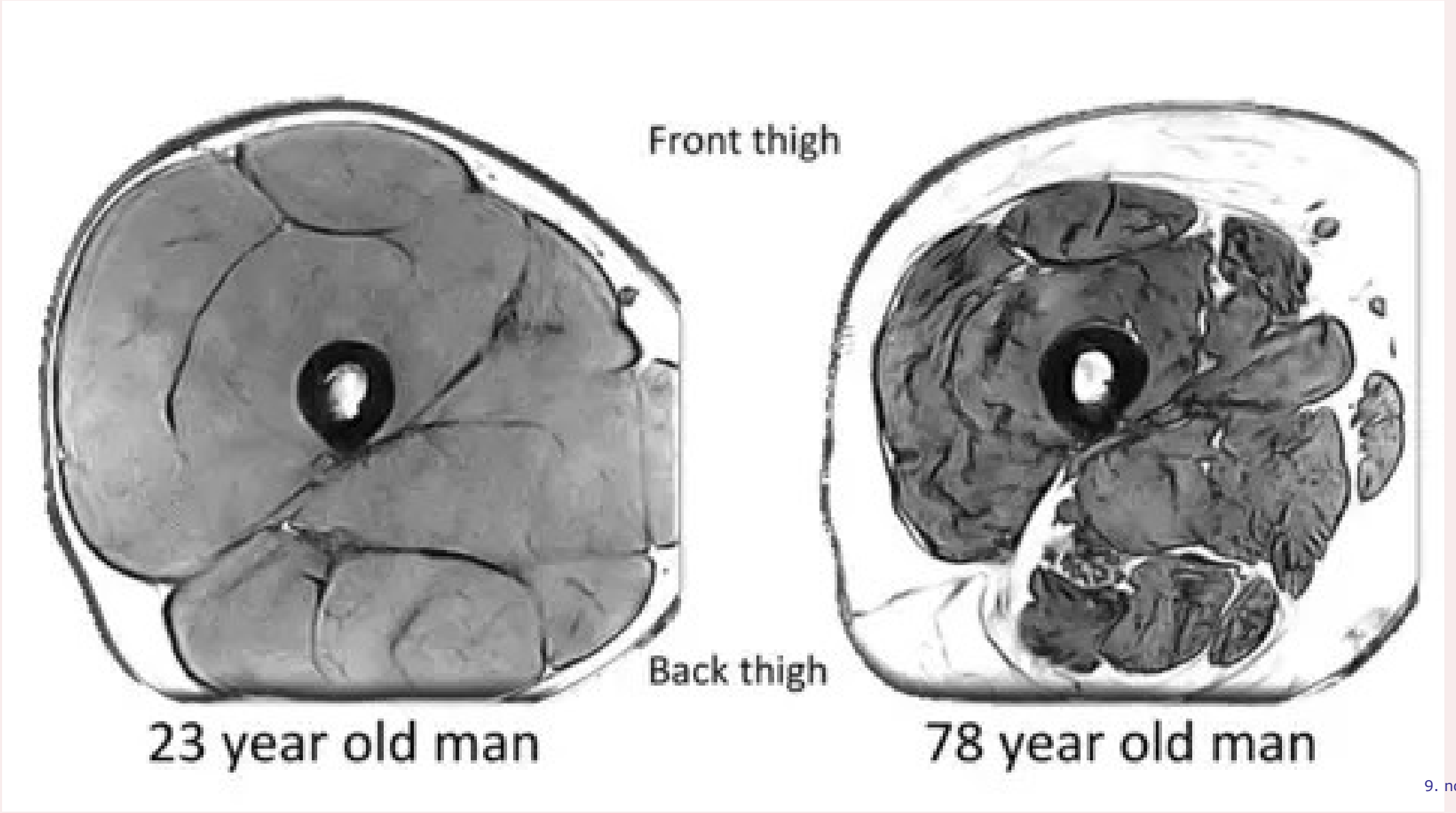
Muskeltab

- Knap halvdelen af borgerne med T2D har muskeltab (46%)
- Hos borgere uden T2D havde 17 % muskeltab.



T2D og muskeltab -> nedsat livskvalitet, øget sygelighed, og dødelighed.

Vægt og alder



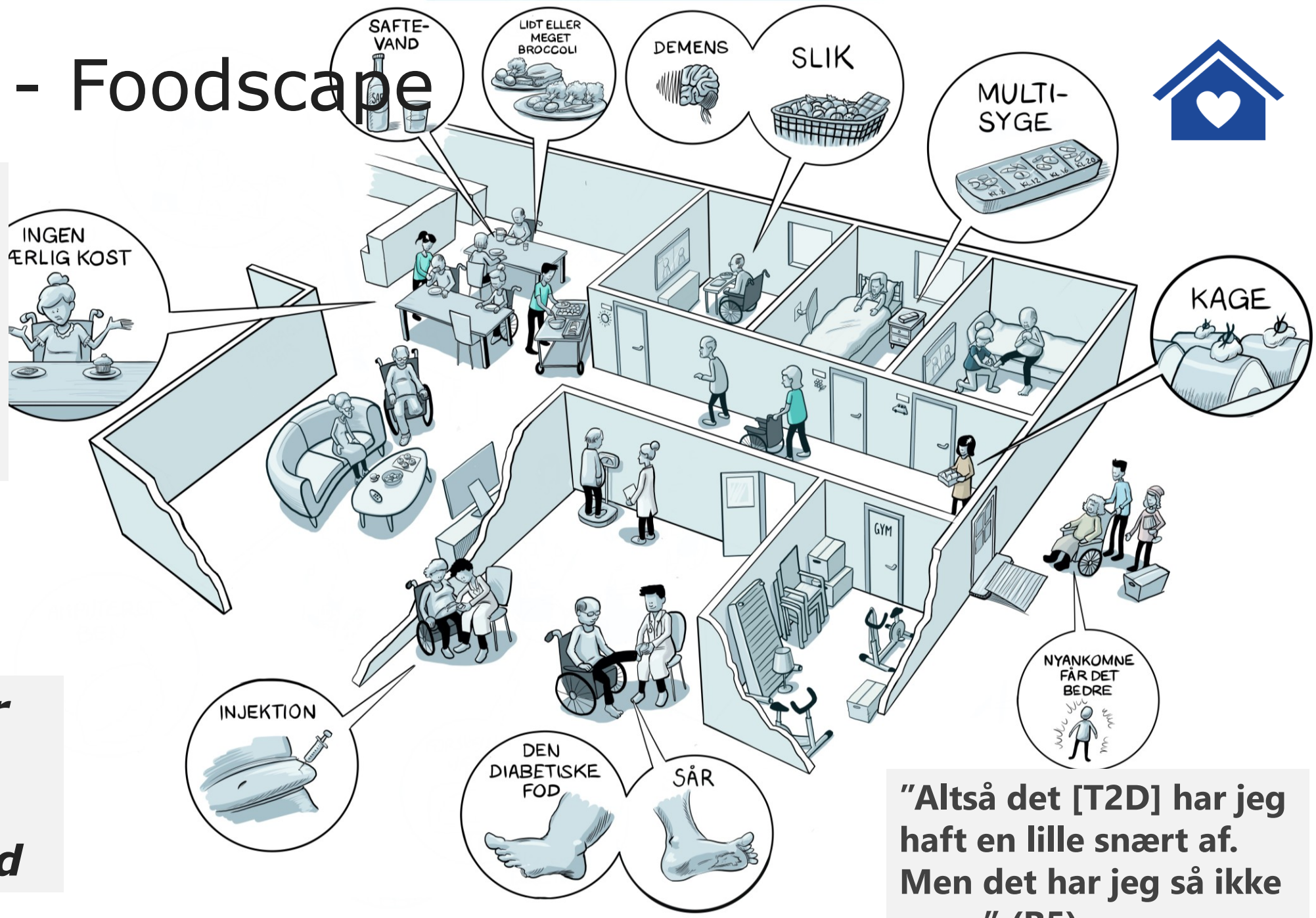


Stor kompleksitet og manglende videnskgrundlag.

Diabetes - Foodscape

***"Når man har diabetes, så skal du passe på hvad du spiser. Og man tager hurtigt på"* (B2).**

***"Der er alt for meget mad. Det gør mig faktisk ret ked af det"* (B1).**



"Altså det [T2D] har jeg haft en lille snært af. Men det har jeg så ikke mere" (B5).

Hvad er jeres mål for borgere med type 2-diabetes?

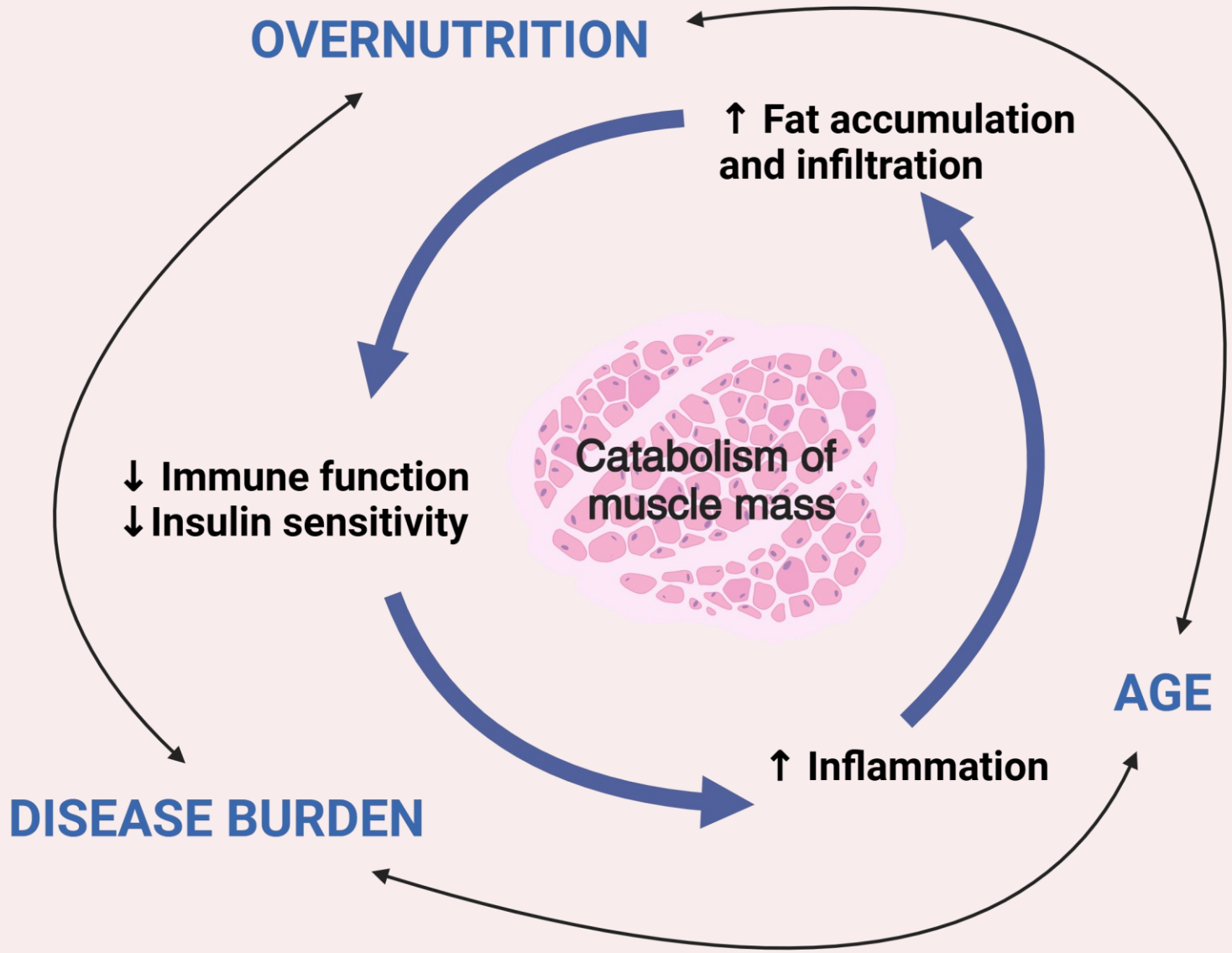




Sammenfald af markører for ernæringsrisiko



Samspillet imellem overernæring, alder og sygdomsbyrde



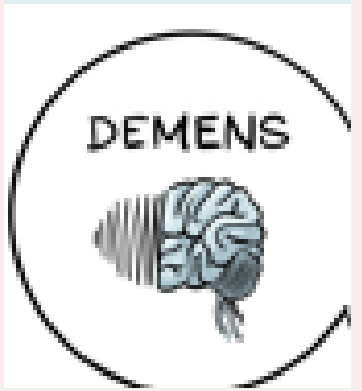
Christoffersen 2025

Disease Burden (n=116)			
	No T2D (n=98)	T2D (n =18)	
Non-communicable Disease, yes n (%)	67 (68)	18 (100)	0.4
Chronic disease yes, n (%)	96 (98)	18 (100)	1
Chronic disease, number	3.7 (2.1)	5.2 (2.3)	<0.001***
Prevalence of NCD			
CVD	44 (45%)	10 (56%)	
Cancer	9 (9%)	2 (11%)	
Hypertension	30 (31%)	8 (44%)	
Hyperlipidemia	11 (11%)	5 (28%)	
Prevalence of other Chronic Disease			
Dementia	36 (37%)	7 (39%)	
Depression	26 (27%)	4 (22%)	
Osteoporosis	18 (18%)	4 (22%)	
Prevalence of other conditions or symptoms			
Pain	39 (40%)	10 (56%)	
Stomach Ulcer	9 (9%)	5 (28%)	
Alcohol abuse	8 (8%)	3 (17%)	
Wounds	5 (5%)	1 (6%)	
Amputations	2 (2%)	2 (11%)	



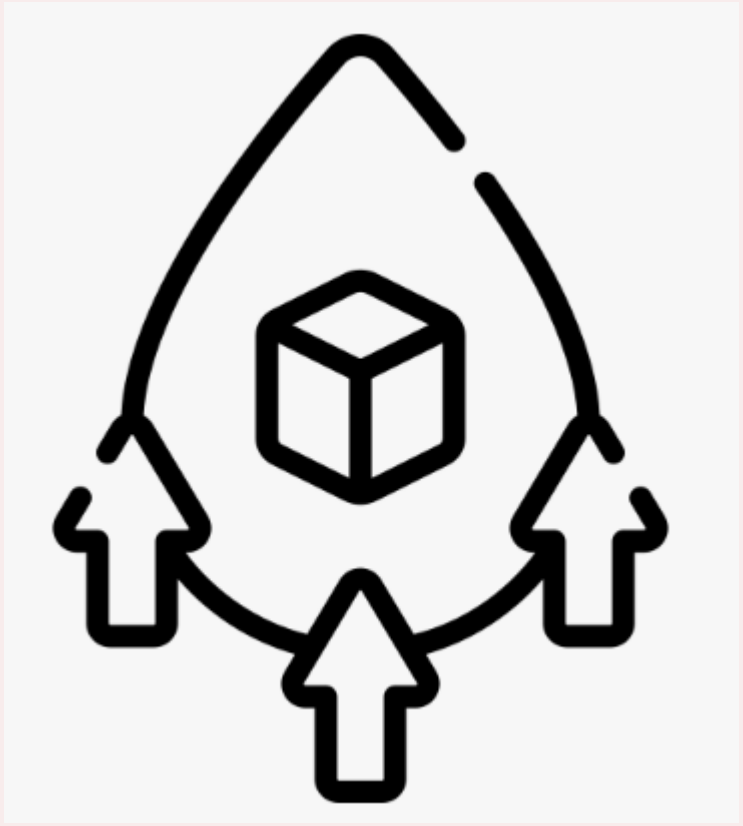


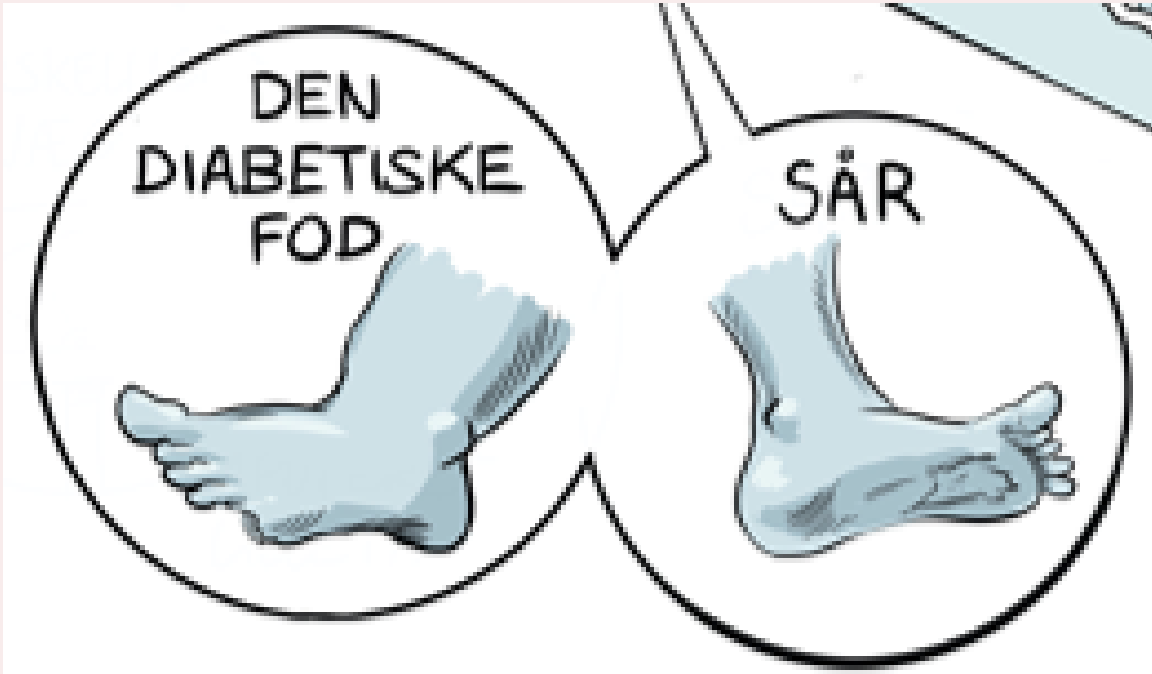






Hyperglycemia





Måltidsmønster

""Holde op, man spiser her hele tiden her", siger de (beboerne, red.) så." (P)

"Så, så der er altså noget uhensigtsmæssigt i, at de står op og spiser morgenmad øh ved 9 halv 10-tiden nogen gange, og så er der varm mad allerede kl. 12. Og så, og så spiser de så aftensmad kl. halv 6. Og der er det så



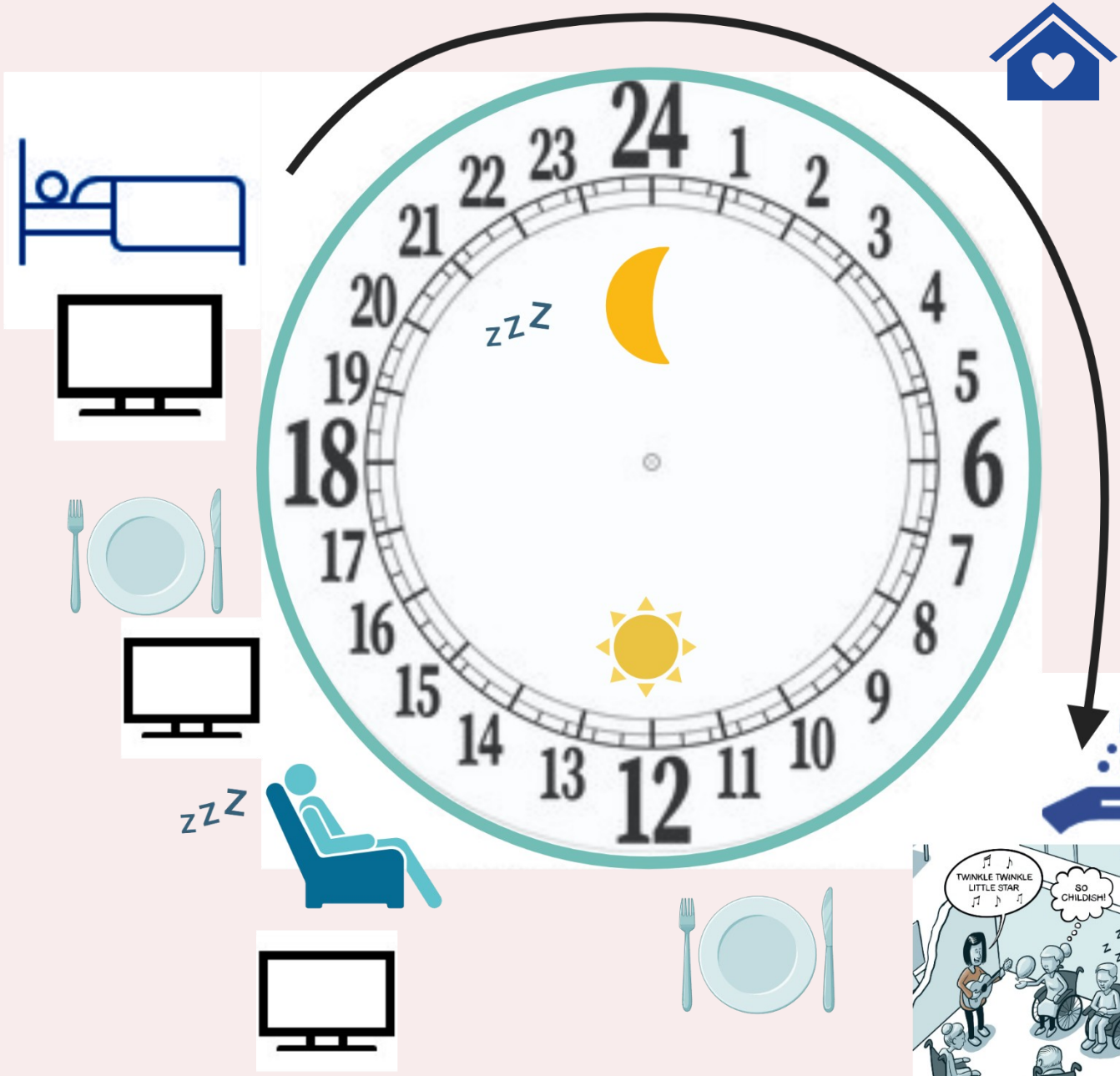
FORSKERNETVÆRKET

Fysisk aktivitet henover dagen

Den primære aktivitet er at se TV

"Jeg ser mest fjernsyn"(B3).

Tre andre svarer: "Nej, det har jeg faktisk talt ikke" (B6), "Ikke nogen" (B7) eller "Ikke i øjeblikket" (B8).



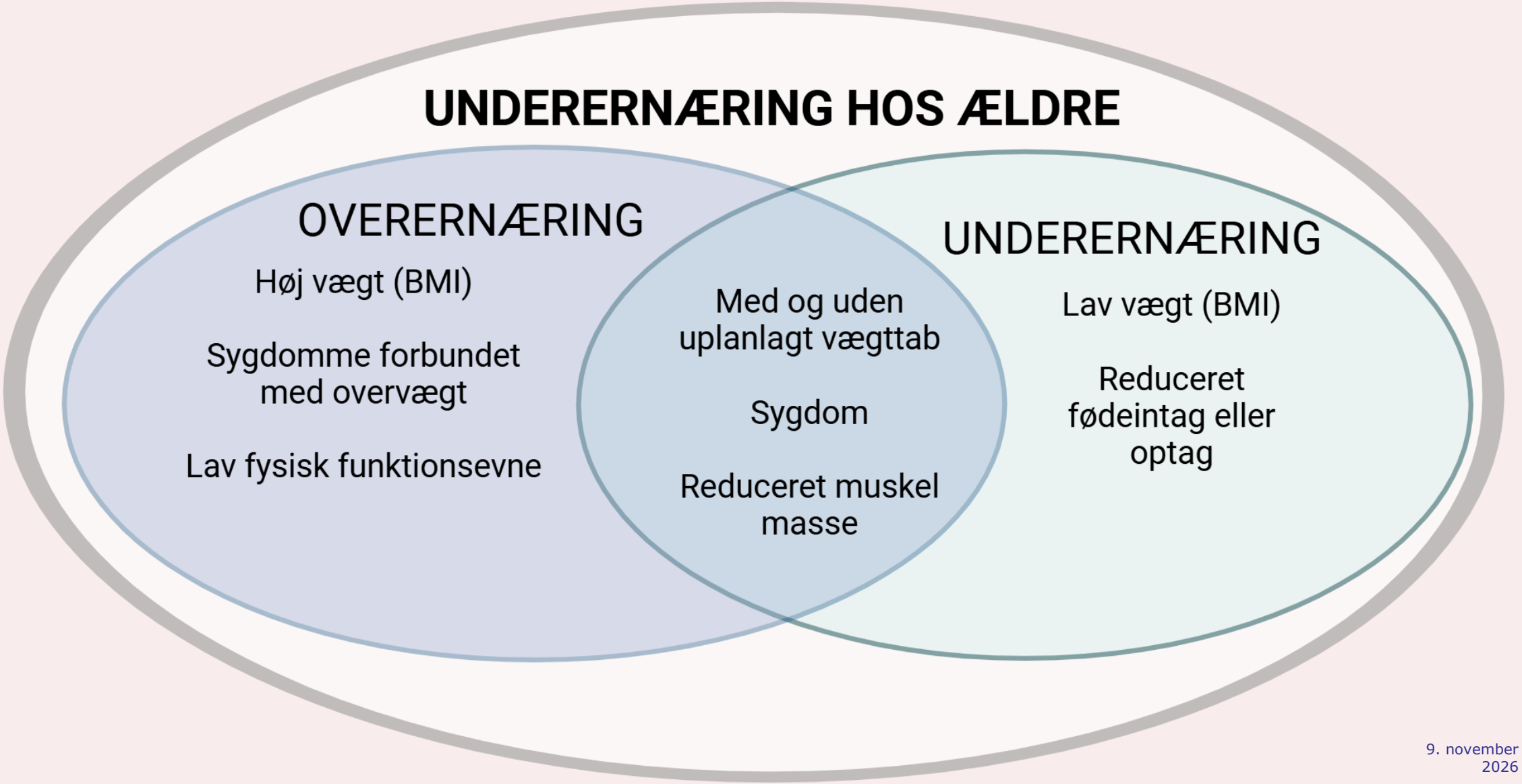
"Om jeg så bare kunne gå. Om ikke andet så bare med en rollator" (B6).





FORSKERNETVÆRKET

Konceptualisering af underernæring



Refleksionsspørgsmål 3

Hvad tænker du om det du lige har hørt?



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

IFEBO projektet var 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



Janne Kunchel Lorenzen, Steno Diabetes Center

Spørgsmål?

Skriv til Tenna: tch@pha.dk



FORSKERNETVÆRKET

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