De voedingsstatus van de thuiswonende 65+-er

Haio: PIETTE Yvonne , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: Boenders Stijn

Context: Het is bekend dat ondervoeding leidt tot langere hospitalisaties en meer complicaties. De bedoeling van dit onderzoek is het onderzoeken van de voedingsstatus bij de thuiswonende 65+er.

Onderzoeksvraag: De volgende onderzoeksvraag wordt daartoe geformuleerd: hoe hoog is de prevalentie van ondervoeding bij oudere patiënten in de ambulante setting? Ten tweede wordt het voedingspatroon van de deelnemers in kaart gebracht en een advies ter ondersteuning van de voedingsstatus geformuleerd.

Methode: Gedurende 3 maanden wordt iedere 65+er die zelfstandig woont, zonder dementie en/of palliatief statuut, een aantal vragen gesteld met betrekking tot de voedingsstatus. De uitkomstmaat van dit onderzoek is de voedingstoestand op basis van de vragen van de Mini Nutritional Assessment. Vervolgens gebeurt een steekproef onder de patiënten met (risico op) ondervoeding. Er wordt hen gevraagd wat de voedingsgewoonten zijn en de antwoorden op de MNA worden nogmaals overlopen. Vervolgens wordt een advies geformuleerd om de voedingsstatus van de thuiswonende oudere patiënt te verbeteren.

Resultaten: 62 van de 72 patiënten hebben een normale voedingsstatus. Bij 21 van deze 62 patiënten is enkel het screeningsgedeelte doorlopen. Bij de overige patiënten is het aanvullende onderzoekgedeelte altijd doorlopen, ongeacht het resultaat van de screening. 10 van de 72 patiënten moeten het aanvullend onderzoekgedeelte doorlopen, aangezien 9 patiënten risico op ondervoeding lopen en 1 patiënt ondervoed is op basis van de screening. 44 van de 51 patiënten heeft na het overlopen van de volledige MNA-vragenlijst een normale voedingsstatus. In totaal zijn er 6 patiënten die risico op ondervoeding lopen en er is 1 patiënt waarbij ondervoeding is aangetoond.

Conclusie: Het aantal 65+-ers in de ambulante situatie met ondervoeding is laag. Het kan zijn dat een vragenlijst niet de beste manier is om de voedingsstatus bij de oudere patiënt te onderzoeken, omdat de intake van voeding door de patiënten kan worden onderschat. De nadruk bij het dieetadvies ligt op voldoende inname van eiwitten, fruit en groente en vocht. Verder speelt polyfarmacie een belangrijke rol. Aanvullend onderzoek moet aantonen of deze studiepopulatie representatief is voor België. Verder moet onderzoek gebeuren hoe het staat met de voedingsstatus van alle thuiswonende 65+-ers, ook met een palliatieve status of met dementie.