



MEER AANDACHT VOOR ONDERVOEDING

Marian de van der Schueren

DGO, 5 oktober 2018

Primary and secondary causes of malnutrition

Primary

Ignorance

Social isolation

Physical disability

Mental disorder

Iatrogenic

Poverty

Secondary

**Impaired
appetite**

**Inefficient
mastication**

**Intestinal
malabsorption**

Alcoholism

Drugs

**Increased
requirements**

Factors that can contribute to malnutrition in older persons

Sociological factors

Socioeconomic status

Housing

Residency

Marital status/children

Erronous belief and food faddism

Season

Psychological factors

Ethics/ cultural factors

Cognitive functioning

Sense of control and health - related behaviour

Hypochondraisis and perceived intolerance

Food preferences

Physiological factors

Health

Motor performance and mobility

Senses

Dental status

Chronic disease

Drugs

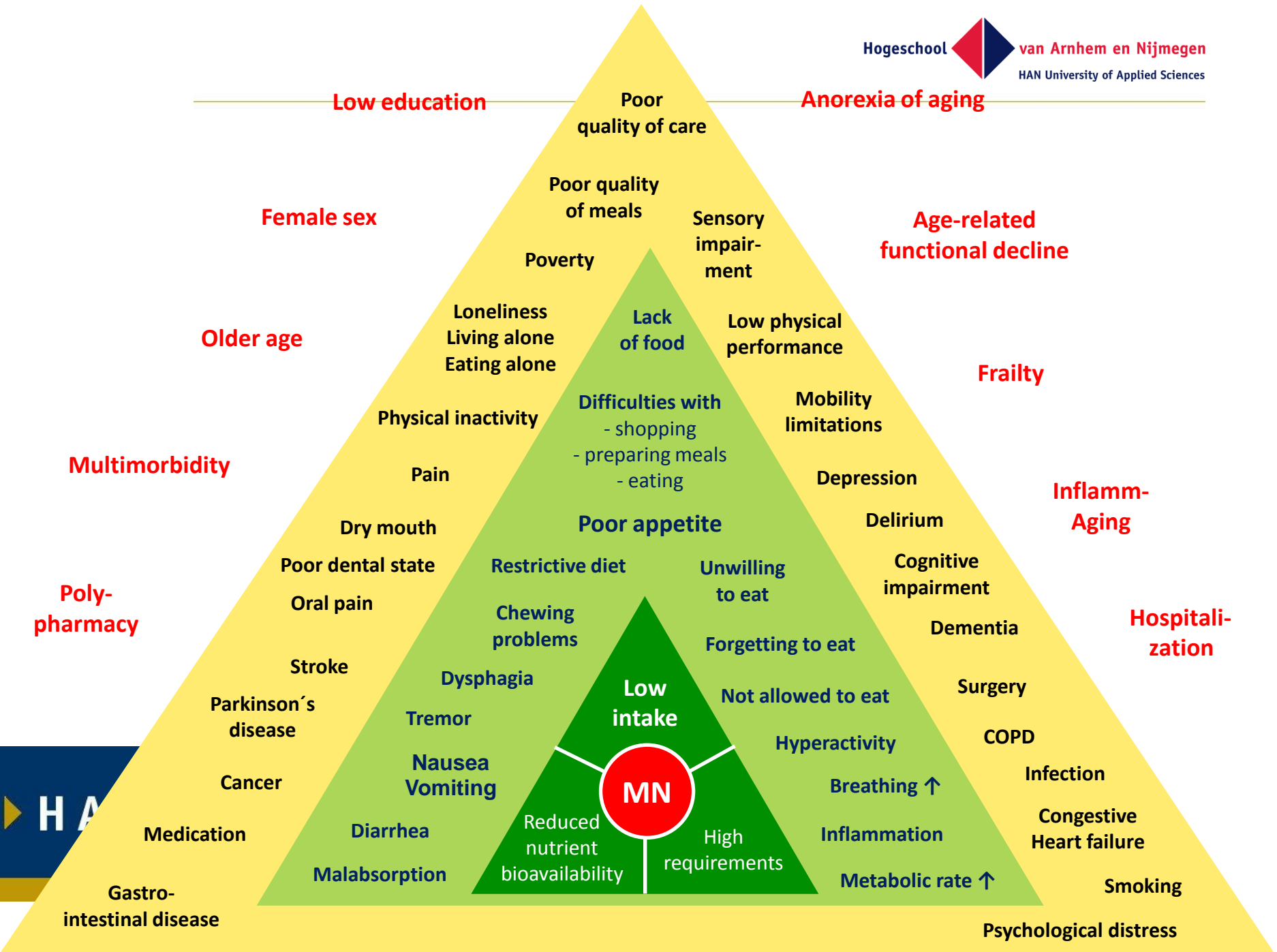
Meta-model **DONE**: **D**eterminants **O**f **N**utrition and **E**ating

Individual	Biological	Gender, age, health, oral function, ...
	Psychological	Food beliefs, mood, personality ...
	Situational	Hunger, time constraints, ...
	Socio-economic	Personal socio-economic status
Interpersonal	Social	Living arrangements, social network
	Cultural	Traditions, religion, ...
	Socio-economic	Household socio-economic status
Environment	Product	Intrinsic, extrinsic product attributes ...
	Micro	Eating environment, food availability ...
	Meso / macro	Living environment, prices, ...
Policy	Industry	Regulations, lobbying, advertisement,
	Government	Policies, campaigns, regulations, ...

Framework / Model

Determinants of Malnutrition in Aged Persons

DoMAP



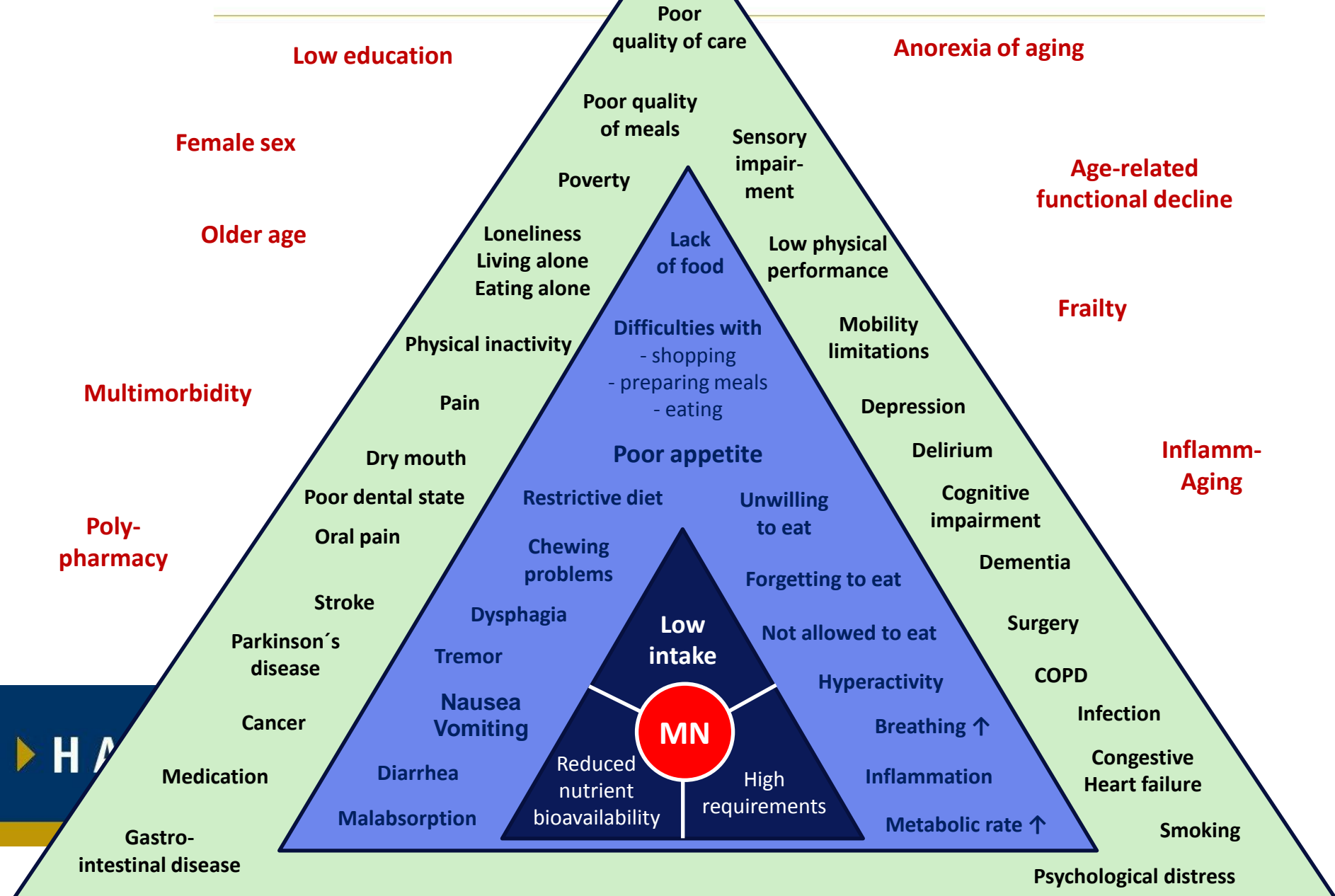
DoMAP

Hogeschool

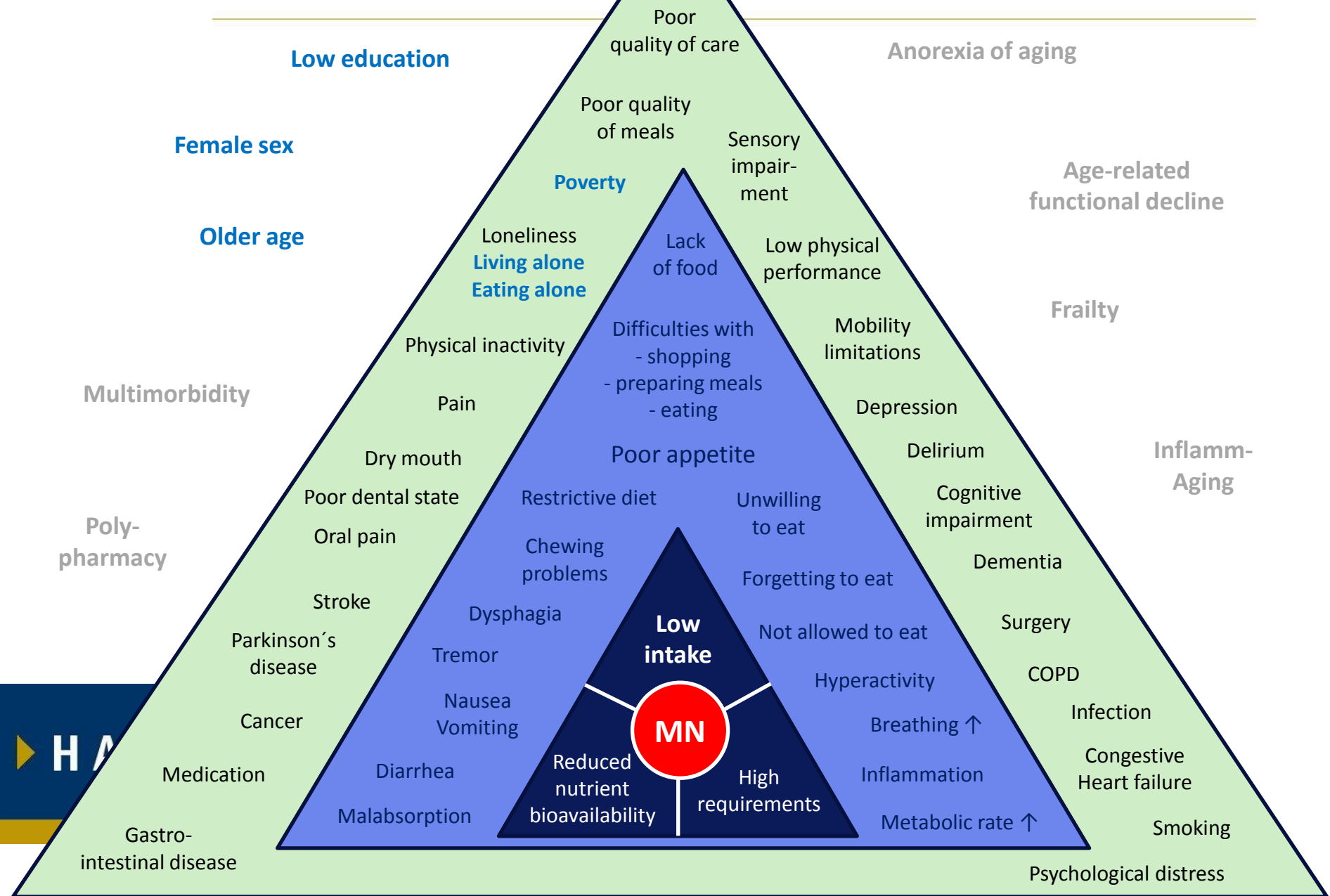


van Arnhem en Nijmegen

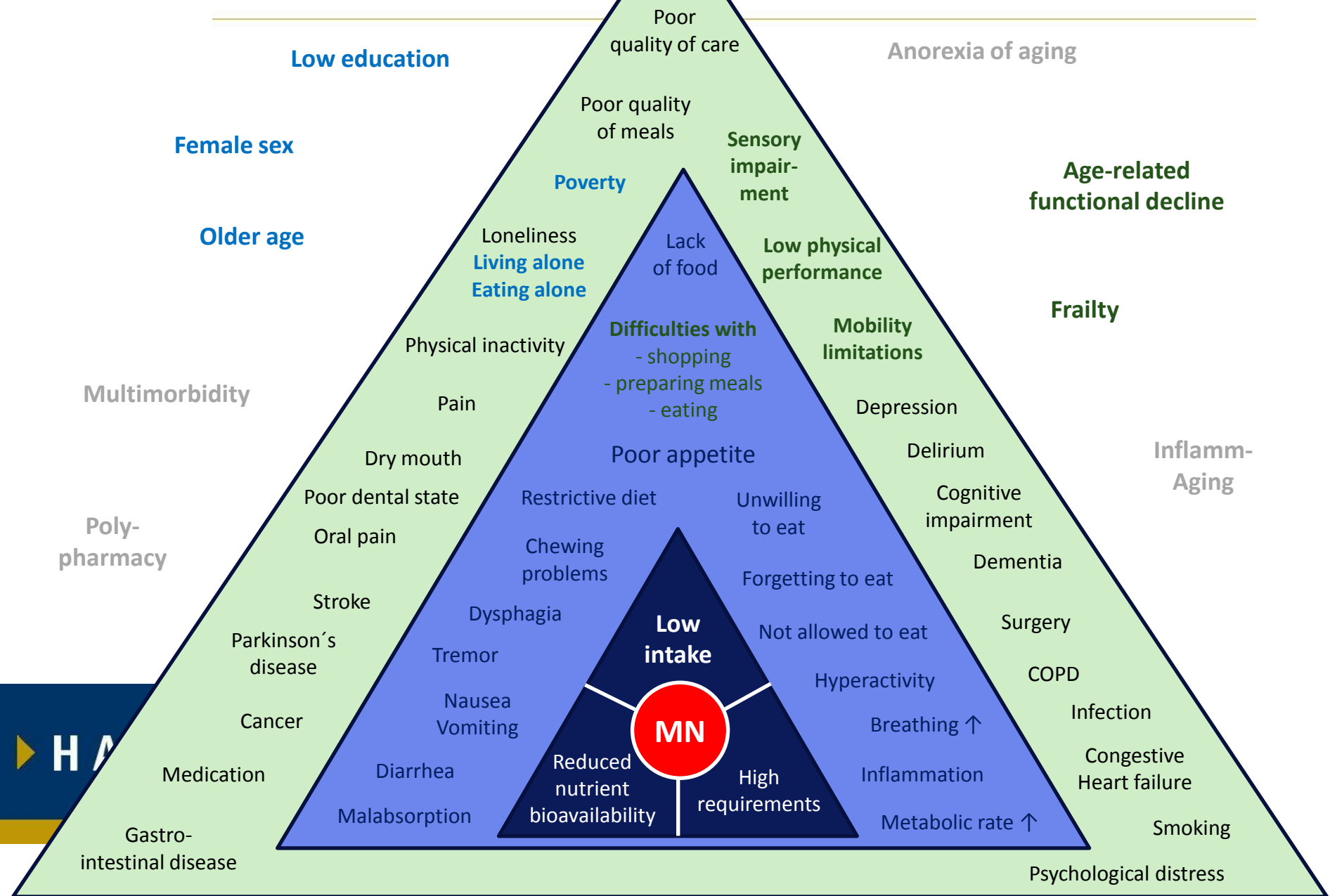
HAN University of Applied Sciences



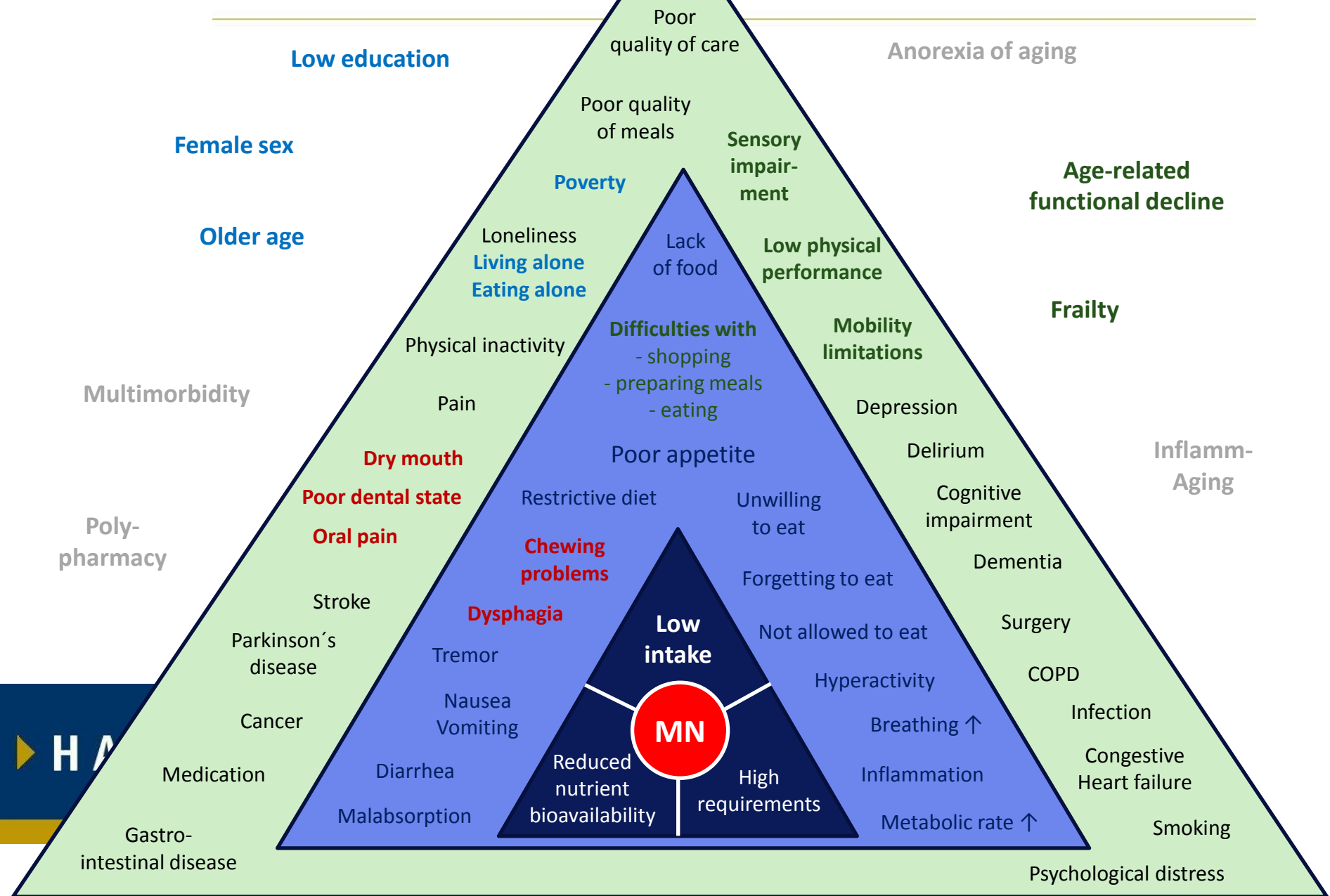
DoMAP



DoMAP



DoMAP



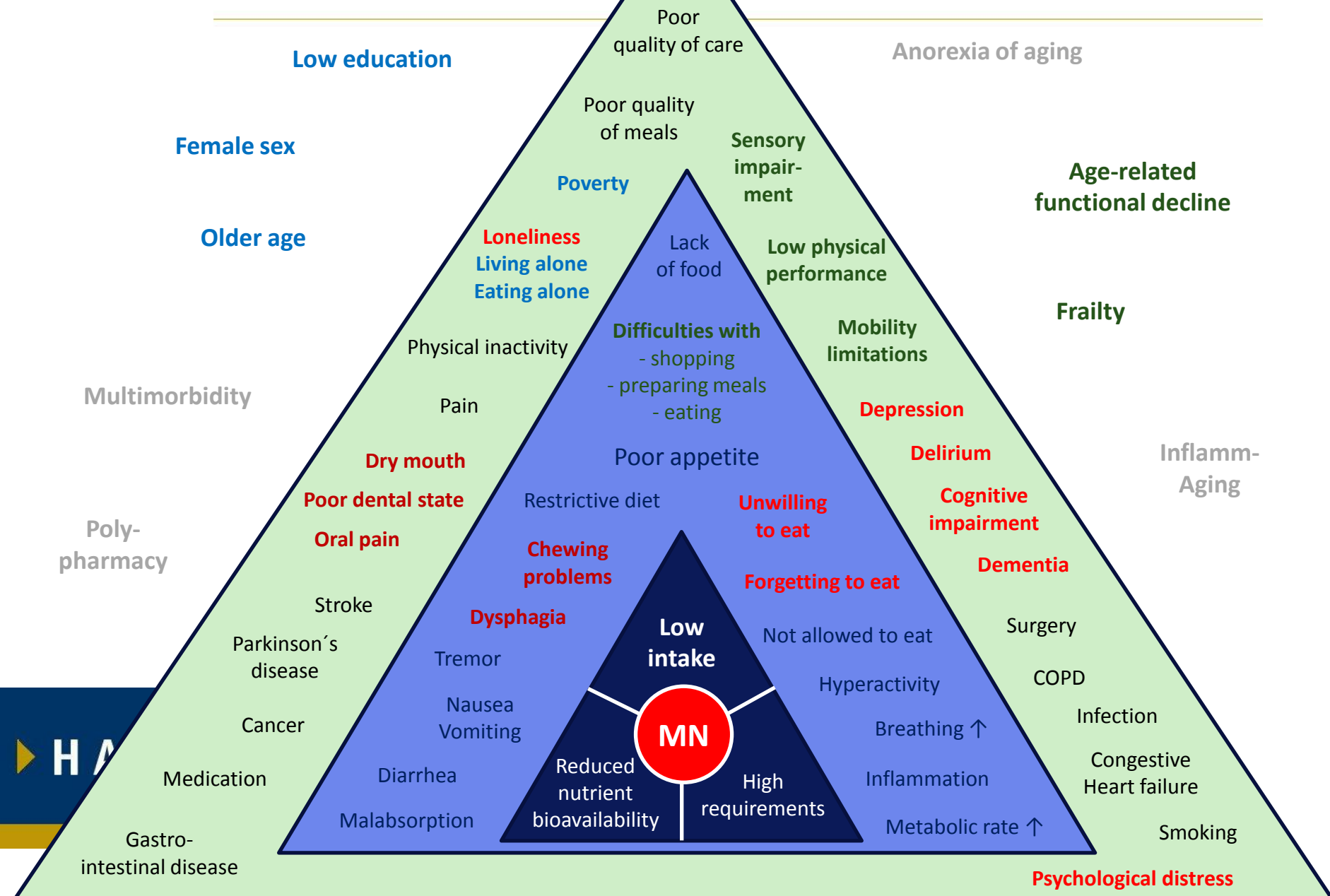
DoMAP

Hogeschool

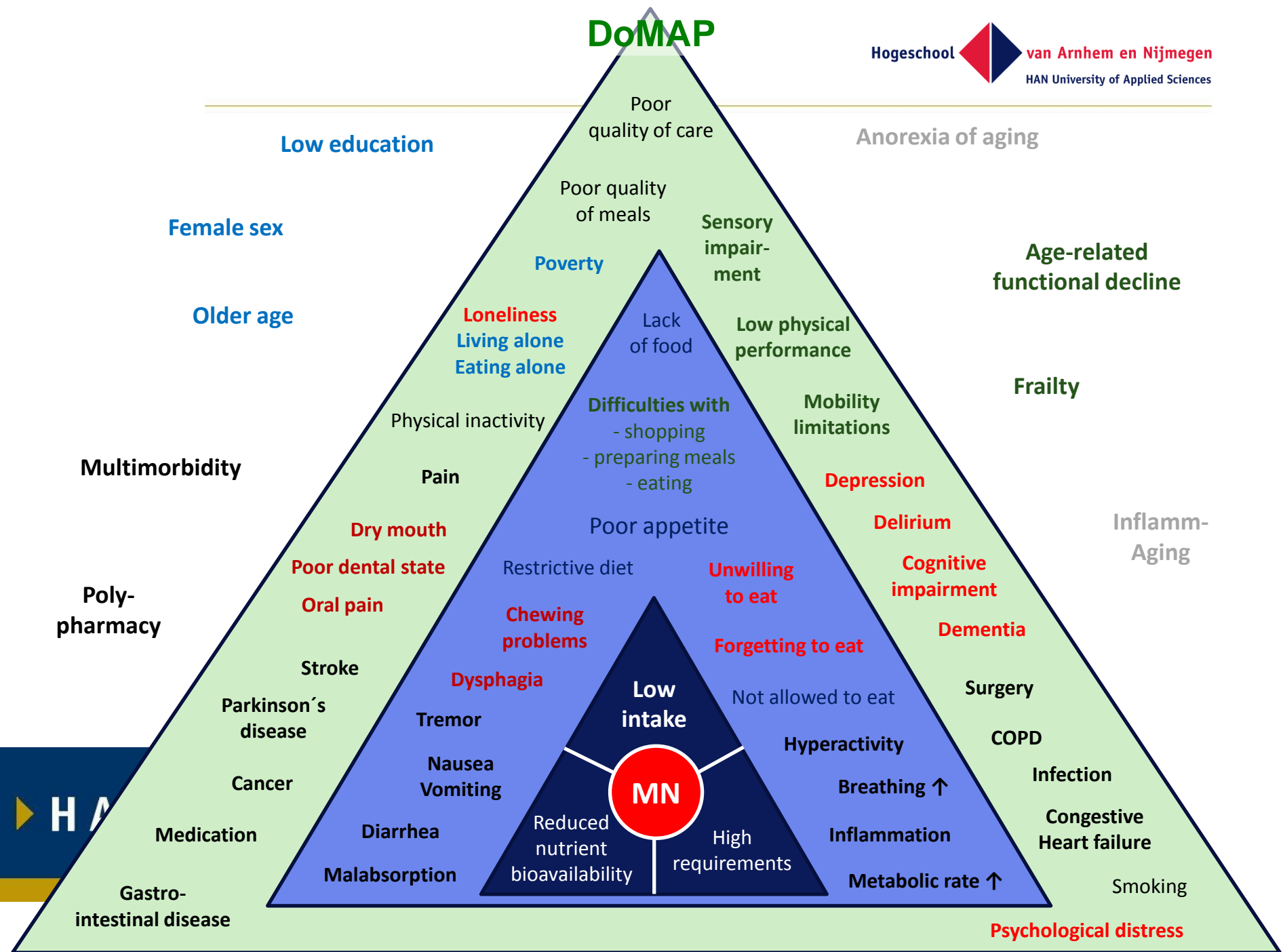


van Arnhem en Nijmegen

HAN University of Applied Sciences



DoMAP



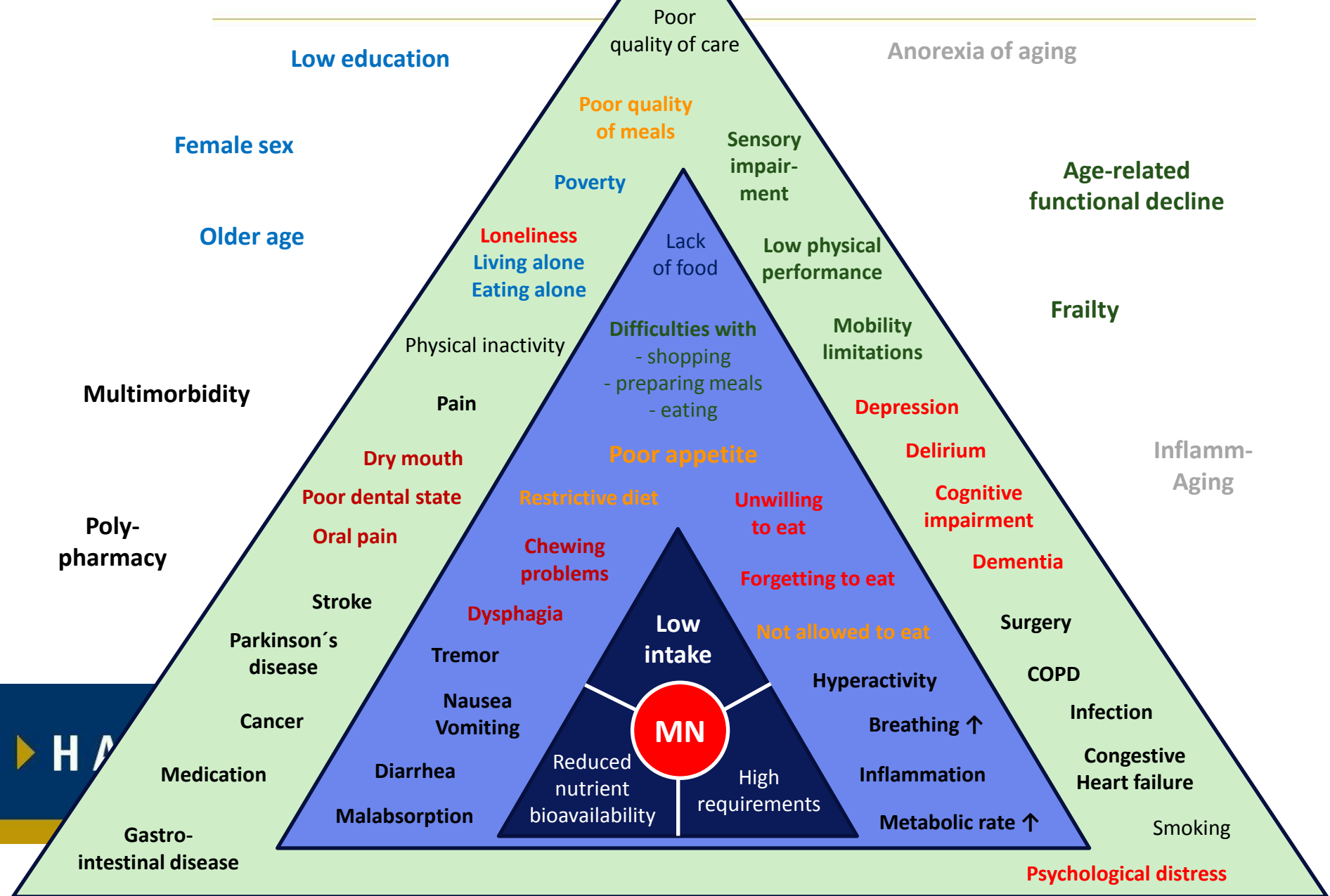
DoMAP

Hogeschool



van Arnhem en Nijmegen

HAN University of Applied Sciences



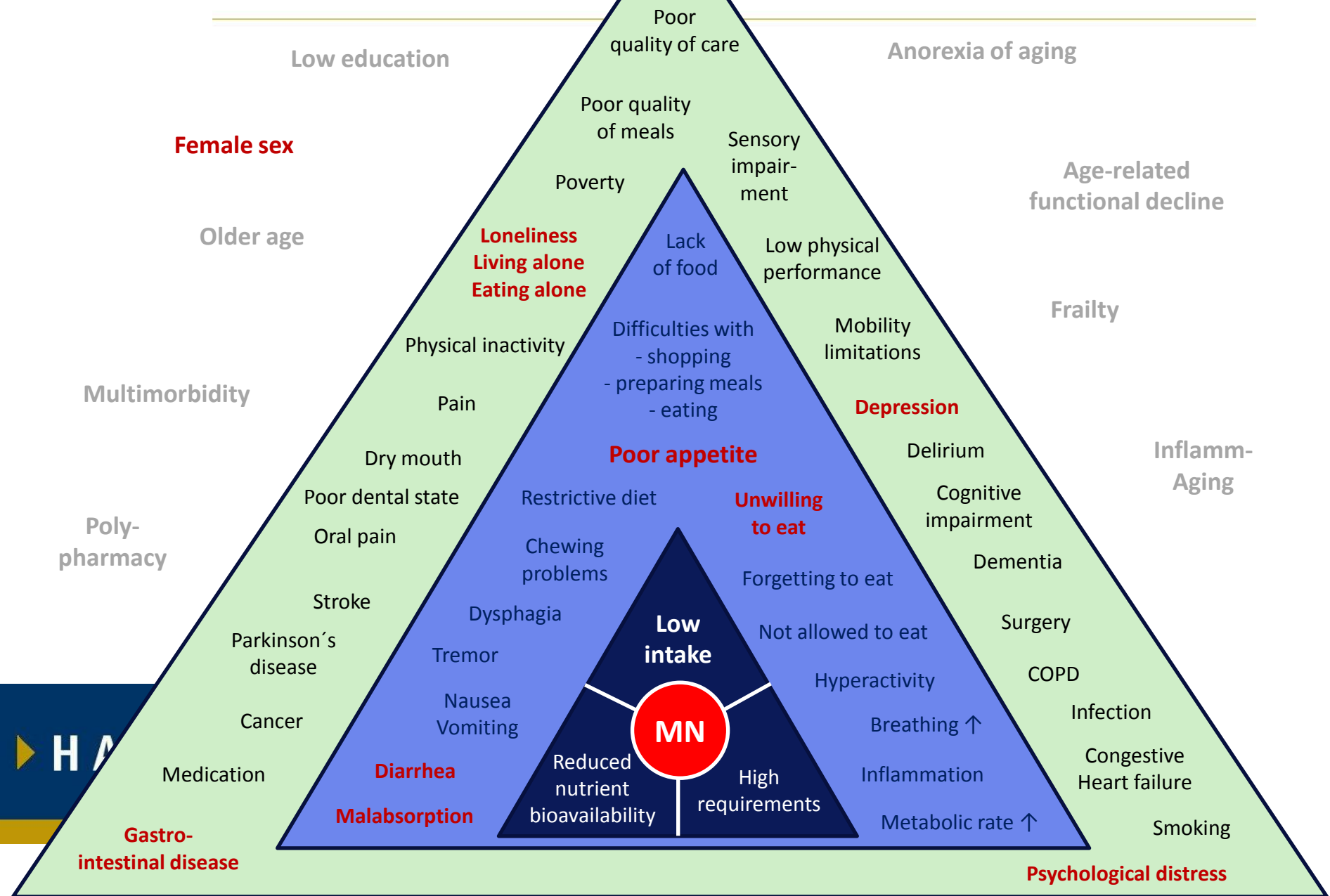
DoMAP

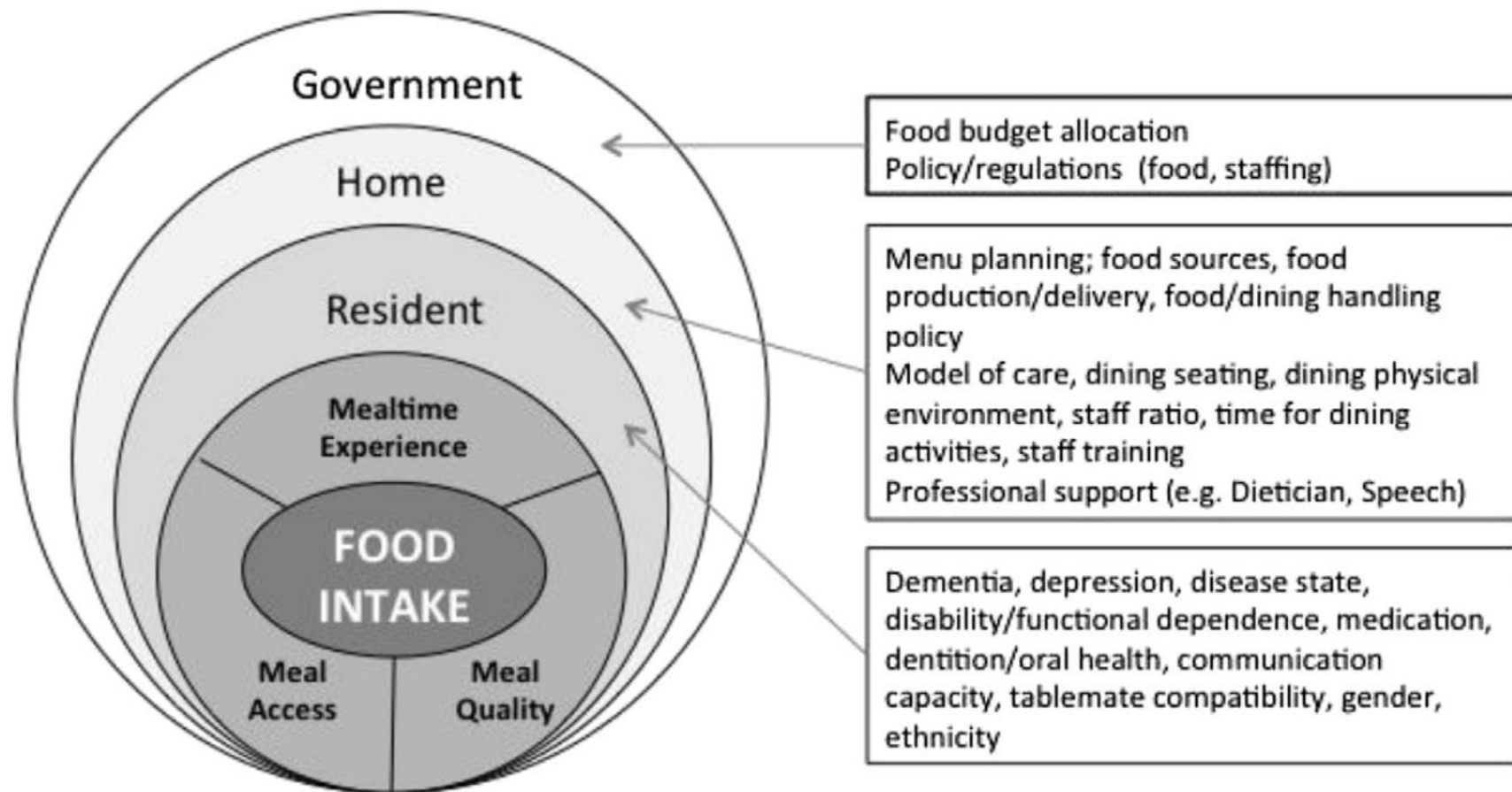
Hogeschool



van Arnhem en Nijmegen

HAN University of Applied Sciences





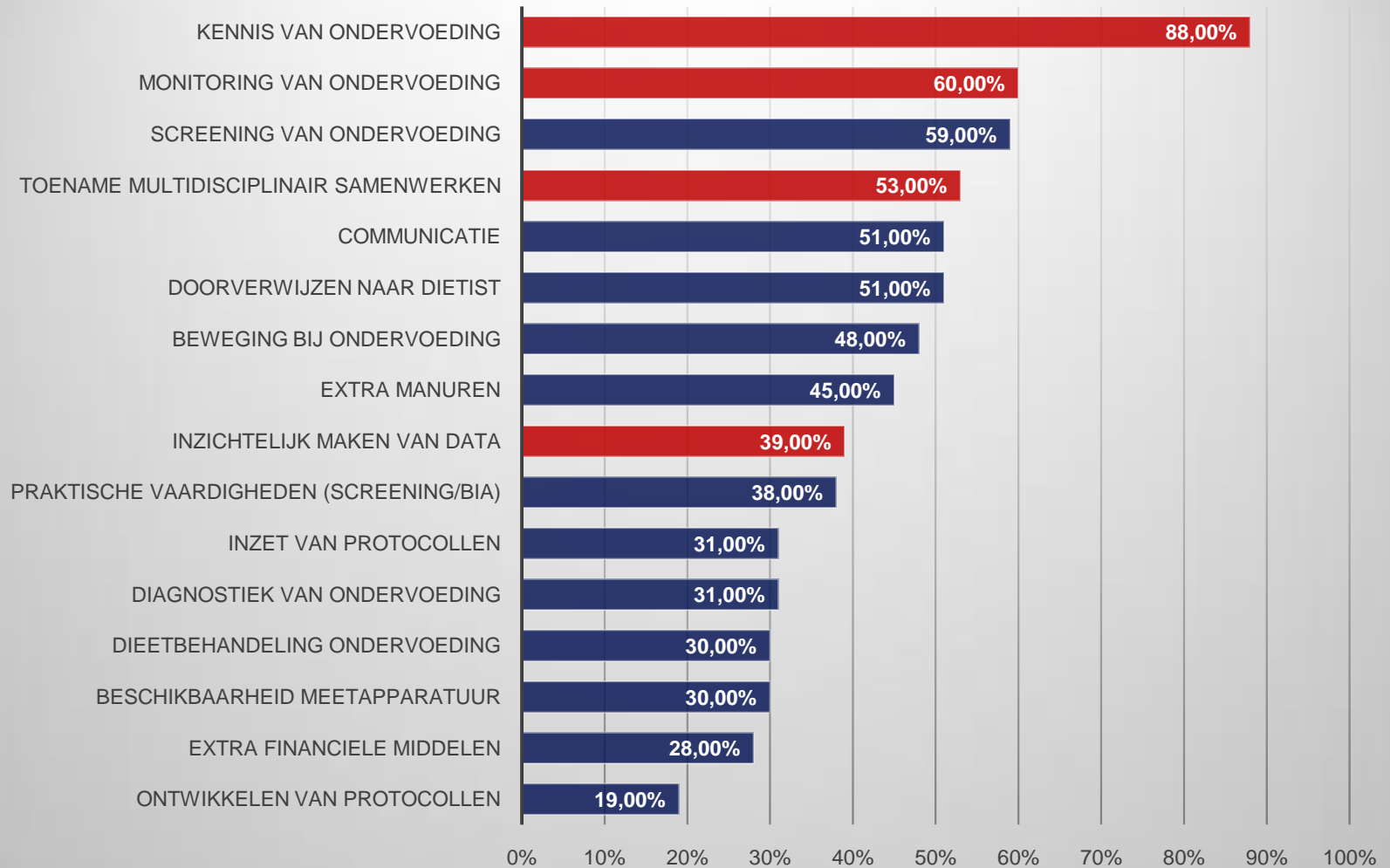
Taskforce Gezond eten met ouderen, 2018

Actieplan

- 1) Bevorderen van **bewustzijn, betere disseminatie en toepassing** door de hele keten/bij alle betrokkenen **van beschikbare kennis** m.b.t. (het belang van) goede voeding, de risico's en gevolgen van ondervoeding en hoe die te voorkomen, signaleren en behandelen.
- 2) Bevorderen van (betere) **samenwerking** tussen zorgprofessionals, organisaties, bedrijven en overheidsinstanties t.b.v. gezonder en duurzamer etende ouderen.
- 3) Bevorderen, faciliteren en/of ondersteunen van **het opstarten, de opschaling, navolging en/of continuering van interventies, projecten, innovaties en initiatieven** die aan de hand van voeding en/of maaltijden bijdragen aan gezondheid en welzijn van 65-plussers.
- 4) Bevorderen van de **bekend- en vindbaarheid van het actuele aanbod** van onder actielijn 3 genoemde interventies, projecten, innovaties en initiatieven en de daarmee opgedane kennis en ervaringen.

Enquête DGO leden

Gewenste verbeterpunten



Taskforce Gezond eten met ouderen, 2018

- Wat moet er gebeuren en waar moet je beginnen?
- Wie is verantwoordelijk en welke partij kan/moet de eerste stap zetten?
- Hoe zorgen we ervoor dat adviezen ook daadwerkelijk omgezet worden in acties?

Wat willen wij als beroepsgroep doen?

- Workshop vanmiddag; wat kunnen en willen wij gezamenlijk aanpakken?

