

SENIORFOOD IN EEN NOTEDOP



FLANDERS'
FOOD

VOEDING VOOR DOELGROEPEN?

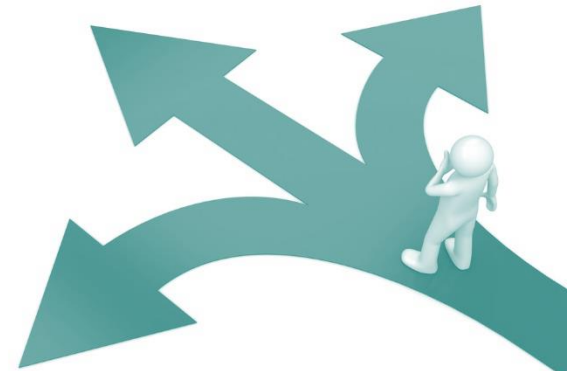
- Voeding voor doelgroepen: verschillende soorten mensen hebben verschillende voedingsbehoeften
 - Leeftijd
 - Graad van fysieke activiteit
 - Medische toestand, allergieën, intoleranties, ...
 - ...
- Opdeling maken in clusters van mensen met een gelijkaardig profiel en gelijkaardige nutritionele behoeften

VOEDING VOOR OUDEREN?

- Ouderen: voedingsbehoeften liggen anders dan bij volwassenen
- Vergrijzing: groep wordt steeds groter en economisch belangrijker
- Gefragmenteerde informatie: tal van projecten, onderzoeken, publicaties over het thema, vaak:
 - Ofwel heel veralgemenend
 - Ofwel heel specifiek
 - Ofwel verwarrende informatie

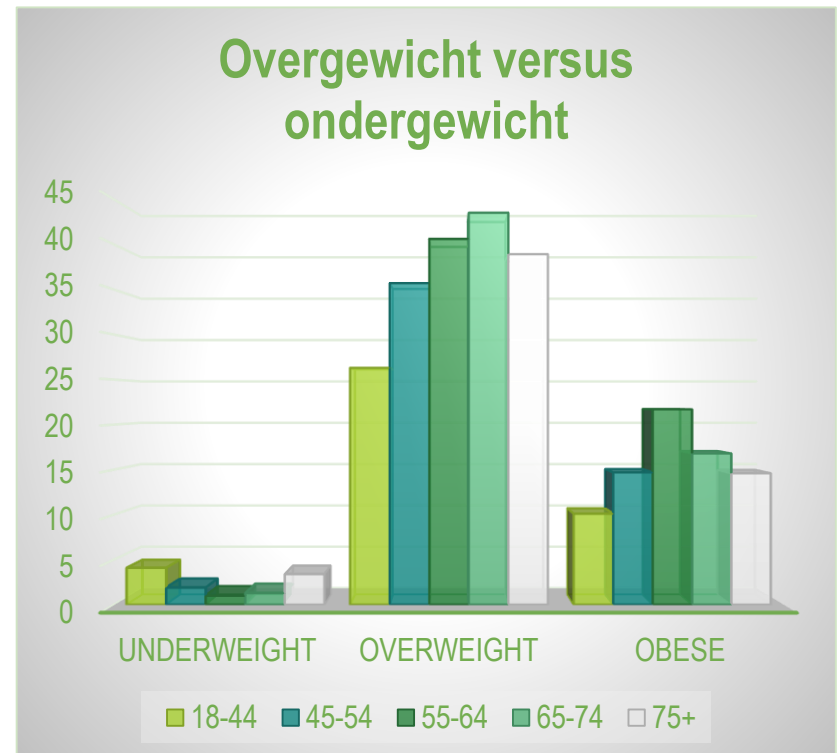
HAALBAARHEIDSSTUDIE

- Bestaande info verzamelen, op een rijtje zetten en analyseren
 - Demografische en socio-economische info
 - Medisch-nutritionele info en behoeften
 - Voedingstechnische mogelijkheden en beperkingen
- Achterhalen van de noden, opportuniteiten en hinderpalen voor de voedingsbedrijven die willen inspelen op de vergrijzing
- Output: Inventarisatie & Roadmap



BEVINDINGEN?

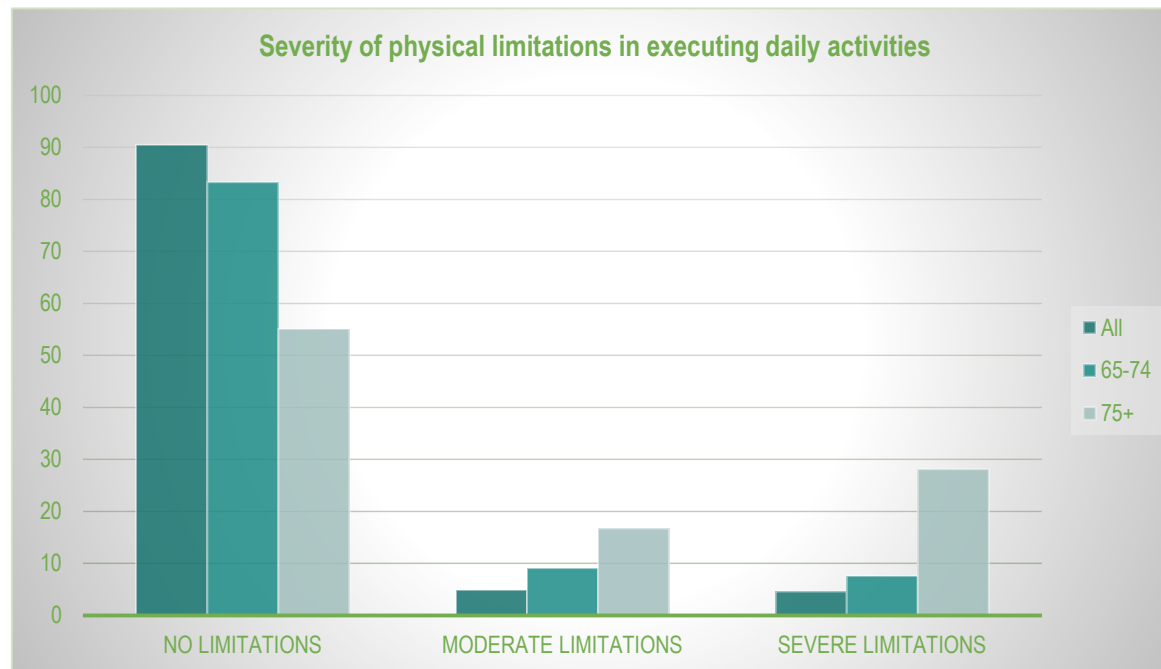
- Grote verschillen tussen ouderen – hun voedingsbehoeften kunnen echt niet veralgemeend worden
- Specifieke problematieken en daaraan gerelateerde voedingsbehoeften binnen bepaalde groepen
- Tegenstrijdige behoeften tussen categorieën



Eurostat, cijfers 2008

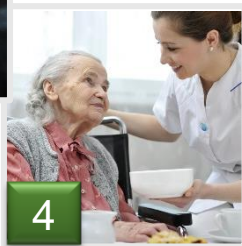
BEVINDINGEN?

- Leeftijd niet altijd zo'n goede indicator voor fysieke en medische toestand: grote individuele verschillen



4 CATEGORIEËN VAN OUDEREN

- Indeling op basis van medisch-fysieke toestand daaruit volgend de capaciteit om zelf boodschappen te doen, te koken en problemen met eten



- Groep 1 = Ouderen die zelfstandig thuis wonen en niet zorgbehoevend zijn.
- Groep 2 = Ouderen die zelfstandig thuis wonen en weinig zorgbehoevend zijn: Zelf boodschappen doen en koken wordt moeilijker.
- Groep 3 = Ouderen die thuis wonen en zorgbehoevend zijn: zelf inkopen doen en eten bereiden quasi onmogelijk, ook eten wordt moeilijker.
- Groep 4 = Zwaar zorgbehoevende ouderen in de residentiële opvang, zelf koken quasi onmogelijk, eten is vaak moeilijk

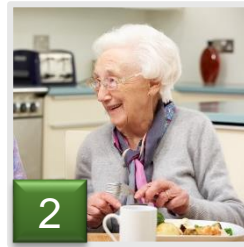
WAAR HALEN ZE HUN ETEN?

1	2	3	4	
				Retail
				- Grondstoffen en basisproducten - Maaltijdcomponenten en deels bereide producten - Bereide maaltijden
				Levering aan huis
				- Grondstoffen en basisproducten - Maaltijdcomponenten en deels bereide producten - Bereide maaltijden
				Grootkeuken
				- (Senioren)resto's - RVT en WZC

PROBLEEMSTELLING



Te hoge inname van E
en vetten



Te hoge inname van
verzadigde vetzuren en suikers



Verminderde
eetlust



Verminderde eetlust
en opname

Te hoge inname van
zout



Beperkte
deficiënties:
- vezels
- Vitamine D
- Calcium

Risicogroep voor
onvoldoende
inname
micronutriënten:
- vezels
- Vitamine D
- Calcium
- Eiwitten
- Vitamine A

Risicogroep voor
malnutritie &
ondervoeding

(risico op)
Deficiënties en
ondervoeding

Onvoldoende inname van E,
macro- en micronutriënten:
- vezels
- Vitamine A, B1, B2, B3,
B6, B12, C, D, E, foliumzuur
- Ca, Fe, Zn, Mg
- Eiwitten

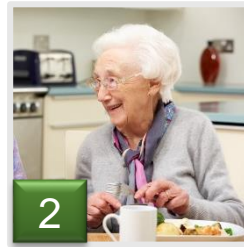
Deficiënties en
ondervoeding

MEDISCHE GEVOLGEN / PROBLEMEN



Overgewicht & obesitas
Hoge bloeddruk
hypercholesterolemie
Hart- en vaatziekten
(Pre)diabetes
Maag- & darmproblemen
Infecties en ontstekingen
Osteoporose
Arthritis en Artrose
Verminderd zicht
Verminderde smaak
Beperkte mobiliteit en/of motorische problemen
Mondgezondheid: Kauw- en slikproblemen)
Alzheimer/dementie
Frailty
Sarcopenie
Parkinson

OPLOSSINGEN



Bevorderen van een 'Evenwichtig voedingspatroon'

Verhoogde 'eetbaarheid'

'Micronutriëntdense voeding' (= meer micronutriënten voor minder calorieën)

Nutriëntdense voeding' (= meer micronutriënten voor minder volume)

'Functional Foods'

Functionele 'snacks'