

iStock
by Getty Images™

iS
by G



PRODUKTGUIDE

Ernæringsdrikke | Fortykningsmiddel | Kosttilskud

INDHOLDSFORTEGNELSE

Underernæring	5
Energibehov for voksne	6
Proteinbehov	7
Ernæringsbehov	8
Væskebehov	8
Vurdering af risiko for underernæring	9
MNA® - Mini Nutritional Assessment	10
EAT-10: Vurdering af synkeevne	12
ESPEN Guidelines og ernæringsdrikke	14
ERNÆRINGSDRIKKE FORTYKNINGSMIDDEL KOSTTILSKUD	15
Vælg den rigtige ernæringsdrik	16
Resource® Ultra	18
Resource® Activ	19
Resource® Protein	19
Resource® 2.0	20
Resource® 2.0+fibre	20
Resource® Komplet Næring 1.5	22
Resource® Ultra Fruit	22
Resource® Addera Plus	23
Resource® MiniMax®	24
MiniMax® Børnesondeernæring	24
ThickenUp® Clear	25
Oral Impact®	26
OptiFibre®	26
OptiXpress®	27
Resorb® Original	27
Sammenfatning af næringsdeklaration	28
Referencer	30
Bestillingsinformation	31

UNDERERNÆRING

Underernæring opstår, når der er ubalance mellem næringsindtag og kroppens behov for energi og næringsstoffer, og det er et udbredt problem hos ældre. Problemet øges i takt med nedgang i funktionsevne og forringet helbred.² I en metaanalyse foretaget af Cereda et al. beregnede man malnutritions prævalens til 22 % på sygehuse, ca. 29 % inden for langtidspleje, rehabilitering og akutpleje samt 17 % på plejehjem. Hos hjemmeboende ældre var prævalensen under 10 %.³

Risici forbundet med underernæring

Underernæring har blandt andet en negativ indvirkning på livskvalitet, funktionsevne, muskelmasse og muskelstyrke, hvilket øger risikoen for **skrøbelighed, sarkopeni og faldskader**.^{2,4} Derudover øger underernæring risikoen for komplikationer (f.eks. tryksår, infektioner), langsommere bedring, længere sygehusophold, øget mortalitet og øgede omkostninger til sygepleje.² En rapport fra Kost- og Ernæringsforbundet og Arla viser, at målrettet forebyggelse og behandling af underernæring kan bidrage til **besparelser for 1,5 milliard kroner årligt**.⁵

På tide med en samlet indsats mod underernæring

En persons ernæringstilstand bør undersøges, hvis vedkommende viser tegn på en eller flere af følgende tilstande:^{4,6}

- **Utilstøttet vægttab** (tyder på en negativ energibalance)
- **Spisebesvær**, f.eks. appetitløshed eller tygge- og synkebesvær
- **Undervægt** (ifølge BMI-klassificering, s. 2)

Der findes en række effektive interventioner, som kan understøtte et sufficient nærings- og væskeindtag hos ældre med det formål at opretholde eller forbedre deres ernæringsstatus, det kliniske udfald og deres livskvalitet.³ Disse interventioner bør implementeres i klinisk praksis og anvendes rutinemæssigt. Læs mere på s. 9.

ENERGIBEHOV FOR VOKSNE

Behovet for energi afhænger af køn, alder, kropssammensætning, ernæringsstatus, fysisk aktivitetsniveau og fysiologisk status. Energibehovet er individuelt og kan variere meget fra patient til patient.^{4,7} Derfor er indirekte kalorimetri eller validerede ernærings-beregningsmodeller at foretrække, når man skal beregne en persons energibehov.²

På grund af tab af muskelmasse og nedsat fysisk aktivitet har energibehovet en tendens til at falde, i takt med at alderen stiger. Til gengæld kan traume og sygdom (f.eks. i forbindelse med inflammation, feber og visse lægemidler) øge energibehovet.⁷ ESPEN Guidelines anbefaler min. **30 kcal/kg kropsvægt/dag** som en grov retningslinje for energibehovet hos ældre, og **32–38 kcal/kg kropsvægt/dag** til undervægtige ældre (BMI < 21). Dette skal tilpasses individuelt på baggrund af ernæringsstatus, fysisk aktivitetsniveau, sygdomsstatus og tolerance.⁷

Aktuelle vægt	Gennemsnitligt energibehov, kJ/dag ⁶			
	Vedligeholdelse Sengeliggende ⁶		Vægtøgning** Oppegående	
90 kg	9.000			
85 kg		10.000	11.000	13.000
80 kg	8.000			
75 kg		9.000	10.000	11.000
70 kg	7.000			
65 kg		8.000	9.000	10.000
60 kg	6.000			
55 kg		7.000	8.000	9.000
50 kg	5.000			
45 kg		6.000	7.000	8.000
40 kg	5.000			

Ved adipositas (BMI>30)

Energi:
aktuel vægt
x 85 kJ

Energi:
aktuel vægt
x 100 kJ

Ved 3 dages feber

38°C: 1,2 x energi ved vægtvedligeholdelse
39°C: 1,3 x energi ved vægtvedligeholdelse
40°C: 1,4 x energi ved vægtvedligeholdelse

⁶Kategorien sengeliggende benyttes ved beregning af energi- og proteinbehov hos patienter, der ligger i sengen hele dagen. ^{**}Energi- og proteinbehov til vægtøgning anvendes til patienter, der er i ernæringsmæssig risiko som ikke er stressmetabole.

PROTEINBEHOV

Behovet for protein er individuelt og påvirkes af ernæringsstatus, fysisk aktivitet, sygdom og tolerance.⁴ Proteinbehovet stiger i takt med alderen, og et tilstrækkeligt indtag er vigtigt for at opretholde muskelmasse, kropsfunktion og helbred.⁷ Ved et utilstrækkeligt energiindtag stiger behovet for protein, hvilket gør det vigtigt at sikre et sufficient indtag af både protein og energi.⁷ Det er desuden vigtigt, at proteinet er af høj kvalitet (f.eks. valle), da det absorberes bedre og indeholder en større andel af essentielle aminosyrer.⁸ Læs mere om valle og kasein herunder.

Øget tab af protein

Ved sygdom, stress og skader (f.eks. i forbindelse med infektioner, inflammation, sårheling og vævsregenerering) stiger tabet af protein og dermed øges proteinbehovet (det er dog svært at anslå i hvilken udstrækning).^{4,7} Visse studier har påvist et **øget proteinbehov på op til 2,0 g/kg kropsvægt/dag** for ældre med alvorlig sygdom, skade eller underernæring, men der findes endnu ikke tilstrækkelig videnskabelig evidens til at fastslå proteinbehovet hos denne gruppe.⁷

Gennemsnitligt proteinbehov ⁶	g protein/kg kropsvægt/dag
Raske ⁷	0,8–1,0
Ikke stress-metabole patienter	1,0–1,1
Underernærede kronisk syge	1,0–1,5
Svær akut sygdom (stress-metabole)	1,3–1,8
Genopbygning efter sygdom	1,2–1,5

For hver grad af temperaturstigning: +10 %

Valle

Mælkeprotein består af ca. 20 % valleprotein. Valle forbliver flydende i mavesækken, som fører til en hurtig ventrikeltømmning og optagelse i kroppen. Valle indeholder en høj andel af essentielle og forgrenede aminosyrer. De forgrenede aminosyrer og især leucinen spiller en vigtig rolle i muskelproteinsyntesen.⁹ Valle har også vist

sig at kunne forbedre den glykæmiske respons og insulinfølsomheden samt give bedre tolerance.^{10,11}

Kasein

Kasein er et fosforholdigt protein og er den primære bestanddel i mælkeprotein (ca. 80 %). Kasein "koagulerer" i mavesækken, hvilket giver en langsommere optagelse sammenlignet med valleprotein.¹² Proteinsyntesen stimuleres langsommere efter indtagelse af kasein end af valleprotein, men der er frie aminosyrer tilgængelige for proteinsyntesen i længere tid. Man har også set eksempler på, at kasein har hæmmet proteinnedbrydningen.¹³

ERNÆRINGSBEHOV

Behovet for mikronæringsstoffer er individuelt, og forudsat at der ikke forekommer nogen specifik vitamin- eller mineralmangel, skal anbefalingen følge den, der gælder for raske (NNR*).^{4,7} Behovet for mikronæringsstoffer forandres ikke med stigende alder i samme udstrækning som energi- og proteinbehovet, men visse sygdomstilstande kan påvirke ernæringsbehovet og evnen til at optage visse mikronæringsstoffer.⁷ Dette i kombination med et mindsket fødeindtag øger risikoen for mangel på næring hos visse ældre.^{4,7}

VÆSKEBEHOV

Det normale væskebehov er **30–40 ml/kg kropsvægt/dag**.⁶ Vi indtager væske via både mad og drikke, og cirka 70–80 % af det samlede væskeindtag får vi ved at drikke.⁷ Det er vigtigt at kompensere med ekstra væske ved væsketab i forbindelse med feber, diarré, opkastning og kraftig blødning. Andre kliniske tilstande kan kræve, at væskeindtaget begrænses, f.eks. ved nyresvigt og hjertesvigt.⁴ Dehydrering er et udbredt problem hos ældre, og det kan få alvorlige konsekvenser for helbredet.⁷

Ifølge ESPEN Guidelines skal **ældre kvinder og mænd have minimum hhv. 1,6 og 2,0 liter væske fra drikkevarer om dagen**, forudsat at der ikke foreligger en klinisk tilstand, som krævet et andet indtag.⁷

*Nordiske næringsstofanbefalinger

VURDERING AF RISIKO FOR UNDERERNÆRING

ESPEN Guidelines angiver evidensbaserede anbefalinger for klinisk nærings- og væskeindtag hos ældre for at forhindre og/eller behandle underernæring og dehydrering.² **Ifølge ESPEN Guidelines skal der inden for 24–48 timer** efter den første plejekontakt foretages en risikovurdering for at identificere ernæringsrelaterede problemer hos et individ. Derefter skal der foretages en ny risikovurdering med jævne mellemrum. Risikovurderingen skal udføres af sundheds- og plejepersonale med adækvat viden og træning til opgaven med det formål at identificere patienter med risiko for malnutrition.² Dette følger Fødevarestyrelsen, Sundhedsstyrelsen og DTU Fødevarerinstitutionen anbefalinger.⁶

Personer, som vurderes at ligge i risikozonen, skal udredes yderligere med henblik på at vurdere ernæringsstatus og de forebyggende tiltag, der eventuelt skal iværksættes.^{2,4} Ved mistanke om tygge- og synkeproblemer skal der foretages en udredning og tilknyttes en ergoterapeut.⁶ EAT-10 er et valideret screeningsværktøj til vurdering af synkeevne.¹⁴ (s. 12).

ESPEN anbefaler nedenstående validerede screeningsværktøjer til risikovurdering:

- Nutrition Risk Screening-2002 (NRS-2002)
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)

Til ældre individer ≥ 65 år:

- Mini Nutritional Assessment (MNA) eller MNA-SF (s. 10)

Efternavn:

Fornavn:

Køn:

Vægt, kg:

Højde, cm:

Dato:

Løfør undersøgelsen (screeningen) ved at indsætte de rigtige tal i boksene. Læg tallene sammen for at få en samlet vurdering.

Screening

A Er patientens fødeindtagelse faldet i løbet af de sidste tre måneder pga. appetitløshed, fordøjelsesproblemer, tygge- eller synkebesvær?

0 = ja, kraftigt reduceret

1 = ja, moderat reduceret

2 = nej, ingen ændring

B Vægttab i de sidste tre måneder

0 = vægttab på mere end 3 kg

1 = ved ikke

2 = vægttab på mellem 1 og 3 kg

3 = intet vægttab

C Mobilitet

0 = kan ikke selv rejse sig fra seng/stol

1 = kan rejse sig fra seng/stol, men går ikke udenfor

2 = færdes selv udenfor

D Har patienten inden for de sidste tre måneder været ramt af psykisk stress eller akut sygdom?

0 = ja

2 = nej

E Neuropsykologiske problemer

0 = alvorlig demens eller depression

1 = mild demens

2 = ingen psykologiske problemer

F1 Body Mass Index (BMI) (vægt i kg/(højde i m x højde i m))

0 = BMI under 19

1 = BMI fra 19 til < 21

2 = BMI fra 21 til < 23

3 = BMI på 23 eller derover

HVIS BMI IKKE KAN BEREGNES, ERSTATTES SPØRGSMALE F1 MED SPØRGSMALE F2. BESVAR IKKE SPØRGSMALE F2, HVIS SPØRGSMALE F1 ALLEREDE ER BESVARET.

F2 Læggers omkreds i cm (Calf Circumference, CC)

0 = CC mindre end 31 cm

3 = CC 31 cm eller mere

Screeningsresultat

(maks. 14 points)

12-14 points:

8-11 points:

0-7 points:

Normal ernæringsstatus

Risiko for underernæring

Underernæret

Ref. Vellas H, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. *J Nutr Health Aging* 2006;10:456-465.

Rubenstein LZ, Haiker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). *J Geront* 2001;56A: M366-377.

Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us? *J Nutr Health Aging* 2006; 10:466-487.

Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status. *J Nutr Health Aging* 2009; 13:782-788.

© Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.

© Société des Produits Nestlé SA 1994. Revision 2009.

Find mere information på: www.mna-edility.com

EAT-10: Screening af synkefunktion

EFTERNAVN

FORNAVN

KØN

ALDER

DATO

FORMÅL:

EAT-10 er en hjælp til at udrede synkeproblemer. Det kan være vigtigt, at du taler med din læge om mulighederne for at behandle symptomer.

A. INSTRUKTIONER:

Besvar hvert spørgsmål ved at skrive antallet af point i felterne. I hvor høj grad oplever du følgende problemer?

1 Jeg har tabt mig på grund af mit synkeproblem
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

2 Mit synkeproblem påvirker mig i forhold til at spise ude
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

3 Det er ekstra svært at synke væske
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

6 Det gør ondt at synke
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

7 Min evne til at synke påvirker glæden ved at spise
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

8 Når jeg synker, sætter maden sig fast i halsen
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

4 Det er ekstra svært at synke fast føde
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

9 Jeg hoster, når jeg spiser
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

5 Det er ekstra svært at sluge piller
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

10 Det er ubehageligt at synke
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

11 Det er svært at synke
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

12 Det er svært at synke
 0 = ikke et problem
 1
 2
 3
 4 = alvorligt problem

B. RESULTAT:

Læg pointene sammen og skriv resultatet i felterne.
 Samlet resultat (maks. 40 points)

C. HVAD GØR DU NU?

Hvis dit EAT-10 resultat er 3 eller derover, har du måske problemer med at synke effektivt og sikkert. Vi anbefaler, at du taler med en læge om dit EAT-10 resultat

Reference: Gyldigheden og pålideligheden af EAT-10 er blevet bestemt af Bevilsky PC, Mouadeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool [EAT-10]. Annals of Otolaryngology & Laryngology 2008;117(12):919-924.

© Société des Produits Nestlé SA 2009

www.nestlenutrition -institute.org

HVAD SIGER ESPEN GUIDELINES' OM ERNÆRINGSDRIKKE/ERNÆRINGSTILSKUD?

- Ældre, som har, eller har risiko for at udvikle, sygdomsrelateret underernæring, skal tilbydes ernæringsdrikke/ernæringstilskud i de tilfælde, hvor kostråd og tilpasning af den normale kost ikke er tilstrækkeligt til at **øge næringsindtaget og nå ernæringsmålene**.
- Ældre, som er indlagt med, eller har risiko for at udvikle, underernæring, skal tilbydes ernæringsdrikke/ernæringstilskud for at forbedre næringsindtaget og øge kropsvægten samt for at **mindske risikoen for komplikationer og genindlæggelse**.
- Efter udskrivning skal ældre, som har, eller har risiko for at udvikle, underernæring, tilbydes ernæringsdrikke/ernæringstilskud for at forbedre næringsindtaget og øge kropsvægten samt for at **mindske risikoen for svækkelse af funktionsevnen**.
- De tilbudte ernæringsdrikke/ernæringstilskud skal give mindst **400 kcal/dag** inklusive **≥30 g protein/dag**.
- Ved ernæringsbehandling med ernæringsdrikke/ernæringsstilskud skal disse indtages i **mindst en måned**. Ernæringsdrikkenes effektivitet og forventede nytte skal vurderes en gang om måneden.
- Ved ernæringsbehandling med ernæringsdrikke/ernæringsstilskud skal compliance jævnligt vurderes. **Ernæringsdrikkens type, smag, konsistens og indtagelsestidspunkt skal tilpasses efter patientens smag og spiseevne**.



ERNÆRINGSDRIKKE FORTYKNINGSMIDDEL KOSTTILSKUD

Nestlé Health Science tilbyder et bredt og velsmagende udvalg af både saftbaserede ernæringsdrikke og mælkebaserede, ernæringsmæssigt fuldgældige ernæringsdrikke, der kan anvendes som eneste ernæringskilde. Derudover tilbyder Nestlé Health Science perioperative produkter, fortykningsmidler og kosttilskud m.m. Tanken er, at der skal være noget for enhver patients behov og smag.



RESOURCE® ERNÆRINGSDRIKKE



PRODUKT	Næringsindhold pr. 100 ml (pr. flaske)	RESOURCE® Ultra	RESOURCE® 2.0	RESOURCE® 2.0+ fibre	RESOURCE® Activ	RESOURCE® Protein	RESOURCE® Komplet Næring 1.5	RESOURCE® Ultra Fruit	RESOURCE® Addera Plus
Energi	kcal	225 (450 ^a /281 ^b)	200 (400)	200 (400)	160 (320)	125 (250)	151 (302)	150 (300)	150 (300)
	kJ	944 (1888 ^a /1180 ^b)	840 (1680)	835 (1670)	670 (1340)	527 (1054)	637 (1274)	637 (1274)	637 (1274)
Fedt	g	8,7 (17,4 ^a /11 ^b)	8,7 (17,4)	8,7 (17,4)	7,4 (14,8)	3,5/3,4* (7/6,8*)	5 (10)		
Kulhydrat	g	22,6 (45 ^a /28 ^b)	21,4/21* (42,8/42*)	20 (40)	12,6 (25,2)	14 (28)	21 (42)	30,5 (61)	33,5 (67)
Kostfibre	g		0/1,0** (0/2,0**)	2,5 (5)	1,5 (3)	0/<0,5* (0/<1,0*)			
Protein	g	14 (28 ^a /17,5 ^b)	9 (18)	9 (18)	10 (20)	9,4 (18,8)	5,6 (11,2)	7 (14)	4 (8)
E% protein		25 %	18 %	18 %	25 %	30 %	15 %	19 %	11 %

SYGDOMSRELATERET UNDERERNÆRING OG SAMTIDIG:

Sårheling/tryksår	●	●	●	●	●	●	●	●	●
KOL	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Cancer	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hjerteinsufficiens	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Infektion	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Sarkopeni	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Malabsorption	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Væskerestriktion	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Osteoporose, faldtendens, fraktur	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Diabetes type 1 & 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●

Smag	Jordbær Vanille Karamel Kaffe	Abrikos Vanille Jordbær Ananas- *Mango **Mintchokolade	Abrikos Jordbær Skovbær Vanille Chokolade Neutral Kaffe	Ananas Vanille-Mango Toffee-Banan	Abrikos *Chokolade Jordbær Skovbær Vanille Kaffe	Abrikos Banan Chokolade Kaffe Vanille Jordbær- Hindbær	Æble Appelsin Ananas Hindbær-Solbær	Æble Appelsin Drue-Æble Pære-Kirsebær Ananas-Appelsin Hindbær-Solbær Multifrugt
Volumen	^a 200 ml, ^b 125 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml

Læs også om vores **ernæringsdrikke** tilpasset børn fra 6 måneder (s. 24), fortykningsmiddel (s. 25) og øvrige produkter (s. 26)



RESOURCE® ULTRA

Koncentreret ernæringsdrik med højt protein- og energiindhold. Indeholder højkvalitativt protein med høj andel af valleprotein (42 % valle, 58 % kasein), som er naturligt rig på leucin (3 g pr. 200 ml). Leucin er en del af reguleringen af muskelprotein-syntesen, og det har i studier vist sig effektivt at kunne øge muskelmasse og muskelfunktion.^{12,15} Resource® Ultra har et lavt glykæmisk indeks (<55). Egnede til voksne og børn fra 3 år. Ikke egnet som eneste ernæringskilde.

SMAGSVARIANTER: Jordbær, Kaffe, Karamel, Vanille

PAKNING: 4 x 125 ml, 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 125 ml, 200 ml)

Energi 225 kcal
Fedt 8,7 g (35 E%)
Kulhydrat 22,6 g (40 E%)

Kostfibre 0 g
Protein 14 g (25 E%)
Laktose <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® ULTRA – SÅ TÆT PÅ ESPEN GUIDELINES SOM MULIGT MED BARE ÉN FLASKE!

Ifølge ESPEN's Guidelines skal ernæringstilskud indeholde min. **400 kcal, heraf 30 g protein**, pr. dag.⁵ En flaske Resource® Ultra 200 ml indeholder 450 kcal og 28 g protein, og er dermed så tæt på ESPEN Guidelines som muligt med bare én flaske!

Fordel gerne Resource® Ultra i små portioner henover dagen



RESOURCE® ACTIV

Ernæringsmæssigt fulgyldig, energirig ernæringsdrik, som er rig på protein af høj kvalitet, omega-3 (DHA og EPA), D-vitamin og calcium. Disse næringsstoffer er især vigtige for opretholdelsen af muskelmasse, muskelstyrke og stærke knogler.¹⁵ Indeholder præbiotiske kostfibre fra FOS og inulin. Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede for voksne.

SMAGSVARIANTER: Ananas, Vanille-Mango, Toffee-Banan

PAKNING: 4 x 200 ml

NYHED
efteråret
2021!



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 160 kcal
Fedt 7,4 g (42 E%)
Kulhydrat 12,6 g (31 E%)

Kostfibre 1,5 g (2 E%)
Protein 10 g (25 E%)
Laktose <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® PROTEIN

Ernæringsmæssigt fulgyldig ernæringsdrik med et højt proteinindhold (18,8 g pr. flaske) og et relativt lavt fedtindhold. Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

SMAGSVARIANTER: Abrikos, Chokolade, Jordbær, Skovbær, Vanille, Kaffe

PAKNING: 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 125 kcal
Fedt 3,5/3,4* g (25 E%)
Kulhydrat 14 g (45 E%)

Kostfibre 0/<0,5* g
Protein 9,4 g (30 E%)
Laktose <0,5/0,5* g
Glutenfri

*Chokoladesmag

RESOURCE® 2.0

Ernæringsmæssigt fuldgyldig ernæringsdrik med et højt energiindhold (2 kcal/ml) og 18 g protein pr. flaske. Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

SMAGSVARIANTER: Abrikos, Vanille, Jordbær, Ananas-Mango, Mintchokolade

PAKNING: 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 200 kcal
Fedt 8,7 g (39 E%)
Kulhydrat 21,4/21* g (43/42* E%)

Kostfibre 0/1,0* g
Protein 9,0 g (18 E%)
Laktose <0,5 g
Glutenfri

**Mintchokoladesmag*

RESOURCE® 2.0+FIBRE

Ernæringsmæssigt fuldgyldig ernæringsdrik med et højt energiindhold (2 kcal/ml) og 18 g protein pr. flaske. Indeholder en blanding af præbiotiske opløselige fibre, 50 % FOS og 50 % GOS, som i studier har vist sig at bidrage til at mindske risikoen for infektioner, diarré og forstoppelse.^{16,17} Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

SMAGSVARIANTER: Abrikos, Jordbær, Skovbær, Neutral, Kaffe, Chokolade, Vanille

PAKNING: 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 200 kcal
Fedt 8,7 g (39 E%)
Kulhydrat 20 g (40 E%)

Kostfibre 2,5 g (3 E%)
Protein 9,0 g (18 E%)
Laktose <1,0 g
Glutenfri

RESOURCE® 2.0 & RESOURCE® 2.0+FIBRE

1 flaske med 200 ml indeholder:

ENERGI (400 kcal)

SVARER TIL ENERGIINDHOLDET I

En portion spaghetti med kødsovs



PROTEIN (18 g)

SVARER TIL PROTEININDHOLDET I

Ca. 3 æg



CALCIUM (350–460 mg)

SVARER TIL CALCIUMINDHOLDET I

Ca. 3 glas mælk



ZINK (3,4 mg)

SVARER TIL ZINKINDHOLDET I

Ca. 125 g oksekød



JERN (3,0 mg)

SVARER TIL JERNINDHOLDET I

Ca. 125 g oksekød



FIBER (5 g)*

SVARER TIL FIBERINDHOLDET I

Ca. 2 æbler



**Kun Resource® 2.0+fibre*

RESOURCE® KOMPLETT NÆRING 1.5

Ernæringsmæssigt fuldguldig, energirig standardernæringsdrik med en sammensætning, som på en balanceret måde tilføjer ekstra energi, protein, fedt, vitaminer og mineraler. Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

SMAGSVARIANTER: Jordbær-Hindbær, Chokolade, Banan, Vanille, Kaffe, Abrikos

PAKNING: 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 151 kcal
Fedt 5,0 g (30 E%)
Kulhydrat 21 g (55 E%)

Kostfibre 0 g
Protein 5,6 g (15 E%)
Laktose <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® ULTRA FRUIT

Saftbaseret og energirig ernæringsdrik med **ekstra meget protein** (100 % valleprotein). Indeholder 75 % mere protein end andre saftbaserede ernæringsdrikke på markedet. Et forfriskende og velsmagende alternativ til mælkebaserede ernæringsdrikke. Fedtfri. Ikke egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn over 10 år.

SMAGSVARIANTER: Ananas, Appelsin, Hindbær-Solbær, Æble

PAKNING: 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 150 kcal
Fedt 0 g (0 E%)
Kulhydrat 30,5 g (81 E%)

Kostfibre 0 g
Protein 7,0 g (19 E%)
Laktose <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® ADDERA PLUS

Saftbaseret, energirig ernæringsdrik med valleprotein, som indeholder frugtjuice*, hvilket giver en lækker, frisk smag. Kan med fordel anvendes som et næringsrigt alternativ til vand og saft og som måltidsdrik. Fedtfri. Ikke egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

SMAGSVARIANTER: Æble, Appelsin, Drue-Æble, Pære-Kirsebær, Ananas-Appelsin, Hindbær-Solbær, Multifrugt

PAKNING: 4 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 150 kcal
Fedt 0 g (0 E%)
Kulhydrat 33,5 g (89 E%)

Fiber 0 g
Protein 4,0 g (11 E%)
Laktose <0,5 g
Glutenfri

**Indeholder frugtjuice fra koncentrat og aroma*

TIPS!

Resource® Ultra Fruit og Resource® Addera Plus bliver til lækker is, hvis du fryser dem ned! Det kan også fryses til sorbet.



Kan serveres som



med brus



isterninger



is



varm drik

ERNÆRINGSDRIKKE TIL BØRN

RESOURCE® MINIMAX®

Ernæringsmæssigt fuldguldgdydig, energirig ernæringsdrik, tilpasset børn fra 1 års alderen. Særligt egnet til børn med øget energibehov, underernæring, i ernæringsmæssig risiko eller væksthæmning. Resource® MiniMax® er baseret på økologisk mælk og med fløde, som giver en rund og mild smag. Egnet som eneste ernæringskilde.

SMAGSVARIANTER: Chokolade, Jordbær, Banan/Abrikos

PAKNING: 2 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 120/121* kcal

Fedt 5,5/5,6* g (41/42* E%)

Kulhydrat 13,7 g (46/45* E%)

Kostfibre 0 g

Protein 3,8/3,9* g (13 E%)

Laktose <0,05 g

Glutenfri

*Chokoladesmag

MINIMAX® BØRNESONDEERNÆRING

Ernæringsmæssigt fuldguldgdydig, energirig sondeernæring/ernæringsdrik, tilpasset børn fra 6 måneders alderen. Særligt egnet til børn med øget energibehov, underernæring eller væksthæmning. MiniMax® Børnesondeernæring er baseret på økologisk mælk og med fløde, som giver en rund og mild smag. Egnet som eneste ernæringskilde.

SMAGSVARIANTER: Neutral

PAKNING: 2 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 120 kcal

Fedt 6,1 g (45 E%)

Kulhydrat 13,2 g (44 E%)

Kostfibre 0 g

Protein 3,2 g (11 E%)

Laktose 6,3 g

Glutenfri

FORTYKNINGSMIDDEL

THICKENUP® CLEAR

Fortykningsmiddel, som forandrer fødevarer og væskers konsistens uden at påvirke smag, lugt og farve. Pulveret er amylaseresistent, virker omgående og efterfortykker ikke. Egnet til voksne og børn fra 3 år. **Glutenfri.**

PAKNING: 1 x 125 g

TIPS!

Du kan fortykke en hel kande vand/saft og stille det i køleskabet. Væsken kan opbevares i kanden i op til et døgn.



HVAD SIGER ESPEN GUIDELINES OM TYGGE- OG SYNKEBESVÆR?⁵

- Tygge- og synkebesvær begrænser evnen til at indtage fødevarer med normal konsistens, hvilket øger risikoen for underernæring. Begge problemer er udbredt hos ældre personer.
- Ældre, som har, eller har risiko for at udvikle, underernæring og udviser tegn på orofaryngeal dysfagi og/eller tyggebesvær, skal tilbydes konsistensmodificerede, berigede fødevarer som en kompensationsstrategi for at støtte et tilstrækkeligt fødeindtag.

ØVRIGE PRODUKTER

ORAL IMPACT®

Ernæringsmæssigt fuldgældig ernæringsdrik i pulverform med arginin, omega-3 og nukleotider til perioperative patienter. Oral Impact® har i studier vist sig at reducere antallet af postoperative infektioner og komplikationer samt antal sengedage, og produktet er omkostningseffektivt.^{18,19} Egnet som eneste ernæringskilde. Kun egnet til voksne.

SMAGSVARIANTER: Tropisk frugt

PAKNING: 5 x 74 g



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 g (1 portion = 74 g)

Energi 418 kcal
Fedt 10 g (21 E%)
Kulhydrat 56 g (54 E%)

Kostfibre 4,1 g (2 E%)
Protein 24 g (23 E%)
Laktose 1,2 g
Glutenfri

OPTIFIBRE®

Opløselige fibre af delvist hydrolyseret guar gummi (PHGG). PHGG virker stabiliserende ved at gøre afføringen blødere samt ved at øge tarmmotorikken.²⁰ PHGG har også god effekt på tarmmikrobiotaen.²¹ Fibrene er letopløselige, har en neutral smag og er lugtfri. Ikke egnet som eneste ernæringskilde. Egnet til voksne og børn fra 3 år.

PAKNING: 6 x 250 g



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 g (1 skefuld = 5 g)

Energi 202 kcal
Fedt 0 g (0 E%)
Kulhydrat 6 g (12 E%)

Kostfibre 86 g (85 E%)
Protein <1,5 g (3 E%)
Glutenfri

OPTIXPRESS®

Sveskeblommejuice fra koncentrat. Sveskeblommen er en tørret sveske, en blåviolet blommesort med gamle aner. Hver flaske indeholder 200 ml drikkeklar juice af sveskeblommekonzentrat, som er 100 % plantebaseret.

PAKNING: 1 x 200 ml



NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

Energi 58 kcal
Fedt 0,10 g (0 E%)
Kulhydrat 13,5 g (100 E%)

Kostfibre 0,5 g
Protein 0,4 g (0 E%)
Laktose 0 g
Glutenfri

RESORB® ORIGINAL

Væskeerstatning i form af brusetabletter, som hjælper til at genoprette væske- og saltbalancen i kroppen. Resorb® Original er et kosttilskud* og anbefales til voksne og til børn fra 3 år.

SMAGSVARIANTER: Appelsin, Hindbær, Mango

PAKNING: 2 rør à 10 tabletter (90 g)

**Kosttilskud bør ikke anvendes som alternativ til afbalanceret og varieret kost. Det er også vigtigt med en sund livsstil.*



**NÆRINGSDEKLARATION
pr. 100 ml/100 g***

		RESOURCE® Ultra	RESOURCE® 2.0	RESOURCE® 2.0+ fibre	RESOURCE® Activ
Energi	kcal	225	200	200	160
	kJ	944	840	835	670
Fedt	g (E%)	8,7 (35)	8,7 (39)	8,7 (39)	7,4 (42)
- heraf mættet fedt	g	0,75	0,7/1,1*	0,7/1,0*	1,2
- heraf enkeltumættet fedt	g	5,5	5,7/5,0*	5,0	4,0
- heraf flerumættet	g	2,2	2,3/2,2*	2,3	1,6
Forholdet n-6:n-3		2,7:1	2,7:1	2,7:1	2,3:1
Kulhydrat	g (E%)	22,6 (40)	21,4/21* (43/42*)	20 (40)	12,6 (31)
- heraf sukkerarter	g	9,6/9,9*	4,6/5,6*	6,0/2,8*/6,7*	6,7
- heraf laktose	g	<0,5	<0,5	<1,0	<0,5
Kostfibre	g	0/1,0*		2,5	1,5
Protein	g (E%)	14 (25)	9,0 (18)	9,0 (18)	10 (25)
MINERALER					
Natrium	mg (mmol)	25 (1,1)	100 (4,3)	100 (4,3)	65 (2,8)
Kalium	mg (mmol)	150 (3,8)	210 (5,4)	210/230*(5,4/5,9*)	320 (8,2)
Chlorid	mg (mmol)	55 (1,6)	110 (3,1)	110/120*(3,1/3,4*)	165 (4,7)
Calcium	mg (mmol)	240 (6,0)	175/200* (4,4/5,0*)	190/200* (4,8/5,0*)	240 (6,4)
Phosphor	mg (mmol)	140/180*/150* (4,5/5,8/4,8*)	120/140*/145* (3,9/4,5*/4,7*)	130/145* (4,2/4,7*)	120 (3,9)
Phosphat	mg (mmol)	429/552*/460* (4,5/5,8*/4,8*)	368/429*/445* (3,9/4,5*/4,7*)	399/445* (4,2/4,7*)	368 (3,9)
Magnesium	mg (mmol)	25 (1,0)	20/24* (0,83/0,99*)	20/27* (0,83/1,1*)	28 (1,2)
Jern	mg	3,1	1,5/2,0*	1,5/1,7*	1,8
Zink	mg	2,6	1,7	1,7	2,0
Kobber	µg	500	200/270*	200/270*	220
Mangan	mg	0,40	0,32/0,43*	0,32/0,43*	0,30
Fluorid	mg	0,30	0,15	0,15	0,20
Selen	µg	16	12	12	20
Krom	µg	16	6,5/4,5*/14*	6,5/14*	10
Molybdæn	µg	19	15	15	12
Jod	µg	38	20	20	18
VITAMINER					
Vitamin A	µg RE	200	165/130*	165/155*	145/215*/115*
Vitamin D	µg	2,5	2,0	1,8/2,0*	6,8
Vitamin E	mg	5,0	4,0	4,0	3,6
Vitamin K	µg	17	14/11*	14	18
Vitamin C	mg	30	17	17/14*	16
Thiamin	mg	0,34/0,68*	0,20	0,2/0,18*	0,26
Riboflavin	mg	0,40	0,22/0,25*/0,32*	0,22/0,25*	0,45
Niacin	mg NE	5,5	3,0/3,6*	3,0	3,7
Vitamin B6	mg	0,56	0,35	0,35	0,55
Folsyre	µg	72	40/32*	40	70
Vitamin B12	µg	0,76	0,72/0,50*/0,55*	0,40/0,45*	1,1
Biotin	µg	15	7,0	7,0	7,2
Pantothensyre	mg	1,3	0,88	0,88	1,1
Kolin	mg				75/70*
Taurin	mg				8,5
L-karnitin	mg				14
Osmolaritet	mOsm/L	634/655*/620*	520	520/470*/600*	730
Vand	g/100 ml	66	70	69	75

Afhængigt af smag. Se det respektive produktfaktablad for mere detaljerede informationer.
* Næringsdeklaration pr. 100 g produkt. * 74 g pulver i 250 ml vand.

RESOURCE® Protein	RESOURCE® Komplett Næring 1.5	RESOURCE® Ultra Fruit	RESOURCE® Addera Plus	RESOURCE® Minimax®	Minimax® Bernesonde- ernæring	Oral Impact®
125	151	150	150	120/121*	120	418
527	637	637	637	500/504*	504	1763
3,5/3,4* (25)	5,0 (30)	0 (0)	0 (0)	5,5/5,6* (41/42*)	6,1 (45)	10 (21)
0,5/0,7*	0,7				1,6	5,1
2,1/1,8*	1,9				2,3	2,1
0,9	2,3			1,1/1,2*	0,90	3,2
2:1	7:1			9:1/8,18:1*	7,8:1	1:1,3
14 (45)	21 (55)	30,5 (81)	33,5 (89)	13,7 (46/45*)	13,2 (44)	56 (54)
6,5/8,0*	5,7	8,8	10	7,7	6,4	30
<0,5/0,5*	<0,5	<0,5	<0,5	<0,05	6,3	1,2
0/0-0,5*						4,1
9,4 (30)	5,6 (15)	7,0 (19)	4,0 (11)	3,8/3,9* (13)	3,2 (11)	24 (23)
80 (3,5)	80/64* (3,5/2,8*)		<25 (<1,1)	60 (2,6)	55 (2,4)	434 (18,9)
155/190* (4,0/4,9*)	170 (4,3)		60 (1,5)	150/180* (3,8/4,6*)	146 (3,7)	543(13,9)
100/65* (2,8/1,8*)	185/85* (5,2/2,4*)			80 (2,3)	100 (2,8)	608 (17,2)
120 (3,0)	80 (2,0)		44 (1,1)	95/90* (2,4/2,2*)	88 (2,2)	324 (8,1)
100/110*(3,2/3,6*)	80 (2,6)	140 (4,5)	<25 (<0,81)	70 (2,3)	67 (2,2)	292 (9,4)
307/337* (3,2/3,6*)	245 (2,6)	429 (4,5)	<76,7 (<0,81)	215 (2,3)	205 (2,2)	895 (9,4)
23 (0,9)	28 (1,2)		<15 (<0,6)	10/15* (0,4/0,6*)	11 (0,5)	70 (2,9)
1,5	1,7			1,0/1,2*	1,0	4,9
1,3	1,7			0,80	0,80	5,0
170	190/220*			100/140*	100	690
0,27/0,34*	0,35			0,070/0,11*	0,068	0,81
0,12/0,08*	0,15			0,080/0,10*	0,0050	0,54
7,5/8,0*	8,0			3,5	6,3	25
5,5/11*	7,5/12*			4,5/5,0*		41
11	13			8,5/7,0*	7,0	50
17	16	22	16	21	27	61
120/100*	138	160	150	55	100	520
1,2/1,3*	1,8	2,0	1,8	1,6	3,0	4,2
2,3	3,0	2,3	1,9	0,75	1,2	12
10/8*	14	6,5	6,0	6,0	7,4	27
16/14*	15	17	16	15	20	105
0,20/0,15*	0,23	0,25	0,30	0,090	0,10	0,49
0,23/0,20*	0,22	0,20	0,20	0,14	0,15	0,80
1,6/3,1*	2,5/2,1*	4,2	2,0	2,3	2,5	6,5
0,25/0,22*	0,35	0,30	0,30	0,10	0,12	0,70
35/30*	45	45	45	13	16	140
0,65/0,20*	0,22/0,40*	0,50	0,50	0,30/0,25*	0,30	2,5
5,0	6,3	5,5	6,0	2,5	5,0	20
0,65	0,85	0,80	0,70	0,60	0,70	4,0
				11	40	165
				8,0	9,0	
				1,4	3,5	
390/450*	488	725	850	550	369	520 [§]
80/79*	77	76	76	83/82*	82	

NE: Niacinækvivalent, RE: Retinolækvivalent.

Bemærk! Kontroller altid informationerne på emballagen for brug.

REFERENCER

1. Commission Delegated Regulation (EU) 2016/128. 2. Cederholm T et al. ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. Clin Nutr. 2017; 36(1):49-64. 3. Cereda E et al. Nutritional status in older persons according to healthcare setting: a systematic review and meta-analysis of prevalence data using MNA®. Clin Nutr 2016;35(6):1282-90. 4. Socialstyrelsen. Att förebygga och behandla undernäring i hälso- och sjukvård; 2019. Artikelnr: 2019-5-6. 5. Kost- og Ernæringsforbundet. Arla. Underernæring – det skjulte samfundsproblem, København: 2014. 6. Pedersen A.N, Ovesen L. Anbefalinger for den danske institutionskost [Internet]. København: Fødevarestyrelsen, Sundhedsstyrelsen, DTU Fødevarerinstittuttet; 2015. udgave.1. 7. Volkert D et al. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clin Nutr. 2018. Clin Nutr. 2019 Feb;38(1):10-47. 8. Vårdhandboken. Energi-, närings- och vätskebehov [webbsida]. Senast ändrad: 2019-04-11 <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/nutrition/nutrition/energi--narings--och-vatskebehov/>. 9. Yoshimura Y et al. Effects of a Leucine-Enriched Amino Acid Supplement on Muscle Mass, Muscle Strength, and Physical Function in Post-Stroke Patients with Sarcopenia: A Randomized Controlled Trial. Nutrition 2019; 58: 1-6. 10. Adams RL et al. Insulinotropic Effects of Whey: Mechanisms of Action, Recent Clinical Trials, and Clinical Applications. Ann Nutr Metab. 2016;69(1):56-63. 11. Alexander D et al. Nutritional and health benefits of semi-elemental diets: A comprehensive summary of the literature. World J Gastrointest Pharmacol Ther. 2016; 7(2): 306-319. 12. Bauer, J. et al. Evidence-based recommendations for optimal dietary protein intake in older people: a position paper from the PROT-AGE Study Group. J. Am. Med. Dir. Assoc., 2013; 14(8): 542-559. 13. Dangin M et al. The digestion rate of protein is an independent regulating factor of postprandial protein retention. Am J Physiol Endocrinol Metab. 2001;280(2): 340-8. 14. Brandary PC et al. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). Ann Otol Rhinol Laryngol. 2008;117(12):919-924. 15. Tessier et al. An Update on Protein, Leucine, Omega-3 Fatty Acids, and Vitamin D in the Prevention and Treatment of Sarcopenia and Functional Decline. Nutrients 2018; 10: 1099. 16. Spapen et al. Soluble fibre reduces the incidence of diarrhea in septic patients receiving total nutrition: a prospective, double-blind, randomized and controlled trial. Clin Nutr. 2001;20(4):301-5. 17. Karlsson et al. Clinical Nutrition Supplements. Geriatrics II. 2009;4: 45. 18. Chevrou-Séverac H et al. Cost-effectiveness analysis of immune-modulating nutritional support for gastrointestinal cancer patients. Clin Nutr. 2014;33(4):649-54. 19. Drover JW et al. Perioperative use of arginine-supplemented diets: a systematic review of the evidence. J Am Coll Surg. 2011;212(3):385-99, 399. 20. Rao TP, Quartarone G. Role of guar fiber in improving digestive health and function. Nutrition 2018. 21. Slavin J. Fiber and Prebiotics: Mechanisms Health Benefits. Nutrients 2013; 5: 1417-1435.

BESTILLINGSINFORMATION

PRODUKT	SMAG	PAKNING	VARE-NR.	PRODUKT	SMAG	PAKNING.	VARE-NR.		
RESOURCE® Ultra 200 ml	Vanille	4 x 200 ml	22 28 75	RESOURCE® Ultra Fruit	Appelsin	4 x 200 ml	22 33 81		
	Jordbær	4 x 200 ml	22 28 76		Æble	4 x 200 ml	22 33 82		
	Karamel	4 x 200 ml	22 28 78		Hindbær- Solbær	4 x 200 ml	22 33 83		
	Kaffe	4 x 200 ml	22 28 79		Ananas	4 x 200 ml	22 33 84		
RESOURCE® Ultra 125 ml	Kaffe	4 x 125 ml	22 28 80	RESOURCE® Addera Plus	Ananas- Appelsin	4 x 200 ml	21 86 39		
	Karamel	4 x 125 ml	22 28 81		Appelsin	4 x 200 ml	21 86 40		
	Jordbær	4 x 125 ml	22 28 82		Hindbær- Solbær	4 x 200 ml	21 86 41		
	Vanille	4 x 125 ml	22 28 83		Pære- Kirsebær	4 x 200 ml	21 86 42		
RESOURCE® 2.0	Vanille	4 x 200 ml	21 62 26		Vindruue-Æble	4 x 200 ml	21 86 43		
	Jordbær	4 x 200 ml	21 62 27		Æble	4 x 200 ml	21 86 45		
	Abrikos	4 x 200 ml	21 62 28		Mullifrugt	4 x 200 ml	22 22 18		
	Ananas-Mango	4 x 200 ml	21 84 63		Mix-karton	6 x 4 x 200 ml	21 93 15		
	Mintchokolade	4 x 200 ml	21 84 64		RESOURCE® Minimax®	Chokolade	2 x 200 ml	21 62 35	
	Mix-karton	6 x 4 x 200 ml	20 84 08			Jordbær	2 x 200 ml	21 62 36	
			Banan-Abrikos	2 x 200 ml		21 62 37			
RESOURCE® 2.0+fiber	Abrikos	4 x 200 ml	21 59 43	Minimax® Barnsonde- ernæring	Neutral	2 x 200 ml	21 62 38		
	Jordbær	4 x 200 ml	21 59 48		ThickenUp® Clear	Neutral	1 x 125 g	22 11 75	
	Kaffe	4 x 200 ml	21 59 49	Oral Impact®		Tropisk frugt	5 x 74 g	21 64 85	
	Neutral	4 x 200 ml	21 59 50			OptiFibre®	Neutral	6 x 250 g	22 35 41
	Skovbær	4 x 200 ml	21 59 51				OptiXpress®	Sveske- blomme	1 x 200 ml
	Chokolade	4 x 200 ml	21 44 28	Resorb Original®	Hindbær	2 x10 tabl.		21 59 42	
Vanille	4 x 200 ml	22 22 17	Appelsin		2 x10 tabl.	21 62 20			
Startkit	4 x 200 ml	22 37 34	Mango		2 x10 tabl.	22 25 52			
RESOURCE® Protein	Mix-karton	6 x 4 x 200 ml	20 88 89						
RESOURCE® Activ	Kaffe	4 x 200 ml	21 62 21	Kan bestilles fra september 2021					
	Vanille	4 x 200 ml	21 62 22						
	Skovbær	4 x 200 ml	21 62 23						
	Chokolade	4 x 200 ml	21 62 24						
	Aprikos	4 x 200 ml	21 62 25						
	Jordbær	4 x 200 ml	21 62 26						
RESOURCE® Komplett Næring 1.5	Mix-karton	6 x 4 x 200 ml	20 75 38						
	Vanille	4 x 200 ml	20 97 03						
	Banan	4 x 200 ml	20 97 04						
	Chokolade	4 x 200 ml	20 97 05						
	Kaffe	4 x 200 ml	20 97 06						
	Jordbær- Hindbær	4 x 200 ml	20 97 07						
	Abrikos	4 x 200 ml	20 97 08						



Hvis du har spørgsmål om vores produkter, kan du ringe eller skrive til:

Tlf.: 35 46 01 67

Mail: nestlehealthscience@dk.nestle.com

Du finder de senest opdaterede informationer om vores produkter og meget andet på www.nestlehealthscience.dk

Hospitaler bestiller ernæringsprodukter fra Nestlé Health Science hos Nestlés Kundeservice på mail ordre@dk.nestle.com.

Ved spørgsmål kan Kundeservice kontaktes på tlf. 35 46 03 20.

Patienter/borgere/plejehjem bestiller på apoteket, hos Simonsen & Weel (tlf. 70 25 56 10), MEDIQ Danmark A/S (tlf. 36 37 91 30) eller DanuCare (tlf. 71 99 47 10).

For sundhedsfagligt personale

NHS/Produktguide ONS /05-2021 DK/NUT-158

Nestlé Health Science,
Arne Jacobsens Allé 7, 2300 KBH S
www.nestlehealthscience.dk

