

## MEOF-II, Minimal Eating Observation Form-Version II

**Bedöm hur han/hon skulle kunna klara äta utan hjälpmedel/assistans/kompensation.** En markering i grått område indikerar problem/svårigheter.

OBSERVATION under	
<input type="checkbox"/> Frukost <input type="checkbox"/> Lunch <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Mellanmål <input type="checkbox"/> Annat	
<b>MATINTAG</b>	<b>Klarar utan problem</b>
	<b>Ja</b> <b>Nej</b>
<b>A1</b> Sittställning (sitter normalt/utan stöttning)	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>A2</b> Manipulation av mat på tallrik (inte spill, inga hjälpmedel, använder båda händerna)	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>A3</b> Transport av mat till munnen (inget spill, hittar munnen direkt, inga hjälpmedel)	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>

<b>SVÄLJNING</b>	<b>Klarar utan problem</b>
	<b>Ja</b> <b>Nej</b>
<b>B1</b> Manipulation av mat i munnen (tuggar, vanlig konsistens, ansamlar inte)	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>B2</b> Sväljning (inte hosta, inte extra koncentration, inga/enda små rester kvar i munnen)	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>B3</b> Finns det svårigheter att tugga mat p.g.a. problem med tänder, mun eller proteser?	0 <input type="checkbox"/> Aldrig 0 <input type="checkbox"/> Sällan 1 <input type="checkbox"/> Någon gång då och då 1 <input type="checkbox"/> Ganska ofta 1 <input type="checkbox"/> Mycket ofta

<b>ENERGI / APTIT</b>	<b>Klarar utan problem</b>
	<b>Ja</b> <b>Nej</b>
<b>C1</b> Äter mer än 3/4 av serverad portion	1/1 portion (100%) 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3/4 portion (75%) 1 <input type="checkbox"/> 1/2 portion (50%) 1 <input type="checkbox"/> <1/2 portion (mindre än 50%) 1 <input type="checkbox"/>
<b>C2</b> Ork (fullföljer en hel måltid utan avtagande/fluktuation i utförandet, slutar endast att äta när han/hon känner sig mätt)	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>C3</b> Aptiten nu jämfört med tidigare	0 <input type="checkbox"/> Kraftigt ökad 0 <input type="checkbox"/> Ökad 0 <input type="checkbox"/> Normal 1 <input type="checkbox"/> Nedsatt 1 <input type="checkbox"/> Kraftigt nedsatt

© Westergren A. All rights reserved. No part of MEOF-II may be reproduced in any form or by electronic or mechanical means, including information storage and retrieval systems without permission in writing from Westergren A.

Westergren A, Lindholm C, Mattsson A, Ulander K (2009) Minimal Eating Observation Form: Reliability and Validity. *The Journal of Nutrition Health and Aging* 13(1):6-12

## FÖRKLARINGAR till bedömning av ätande utifrån observation av reguljär måltid

### **A1. Sittställning under måltiden För bedömningen JA** gäller att

- personen sitter självständigt samt rör sig fritt och viljemässigt i sittande ställning

### **A2. Hantering av mat på tallrik För bedömningen JA** gäller att

- personen använder båda händerna
- endast enstaka spill utanför tallriken förekommer
- inga hjälpmedel används (t.ex. pet-eremot-kant, speciella bestick)
- traditionella bestick används (inte sked till kött och potatis)
- personen finfördelar själv maten/brer smörgås
- personen tar och ställer ifrån sig glas/kopp själv

### **A3. Transport av mat till munnen För bedömningen JA** gäller att

- personen har rörelsefrihet för armar
- rörelser i armar/bål/huvud samordnas när mat förs till munnen
- ingen haklapp behövs
- personen hittar munnen direkt
- endast enstaka spill förekommer under transport till munnen
- personen håller själv i glas/kopp/bestick/smörgås
- ingen anpassning av redskap (t.ex. soppa i mugg, sugrör)

### **B1. Hantering av mat i munnen För bedömningen JA** gäller att

- tuggrörelserna består av både vertikala och cirkulära rörelser
- matens konsistens inte är anpassad
- maten förflyttas smidigt bakåt i munnen
- ingen mat finns kvar i munnen efter måltid (kontrollera speciellt utrymmet mellan tänder och kind)
- samtal under måltiden är möjligt (mellan tuggorna)

### **B2. Sväljning För bedömningen JA** gäller att

- det under måltiden endast förekommer enstaka måttliga hostningar som uppfattas som felsväljning
- sväljningsrörelsen följer smidigt när maten är färdigtuggad
- ingen paus eller extra koncentration förekommer inför sväljningen
- efter sväljning är munnen i stort sett tom

### **B3. Svårigheter att tugga. För bedömningen SÄLLAN eller ALDRIG** gäller att

- att personen biter av mat (inte delar den på något avvikande sätt, t.ex. delar smörgåsen genom att dra den mellan tänder och händer)
- att maten inte förloras ur munnen medan han/hon tuggar

### **C1. Mängd uppäten mat För bedömningen 1/1 (100%)** gäller att

- personen äter hela portionen och endast lämnar smulor, småbitar kvar
- det förutsätts att portionen som serveras anpassats till personens behov (mängd och innehåll)
- ingen artificiell nutrition (enteral eller parenteral) ges p.g.a. otillräckligt matintag.

### **C2. Personens ork För bedömningen JA** gäller att

- måltiden inte avbryts för att personen inte orkar fortsätta (endast p.g.a. mättnadskänsla)

### **C3. Aptiten nu jämfört med tidigare.**

- Fråga i första hand personen själv; i andra hand, gör en egen skattning.
- Aptiten nu ska jämföras med hur hans/hennes aptit vanligen är.

---

MEOF-I utvecklades av Karin Axelsson medan vidareutvecklingen till MEOF-II gjorts av Albert Westergren. © Albert Westergren