

MEONF-II, Swedish version

Ange lämplig poäng i rutorna till höger i enlighet med manualen.		POÄNG
1	Har ofrivillig viktförlust (oavsett tid & omfattning)	Ja, viktförlust = 2 Ingen viktförlust = 0 Vet ej = 2
2a	BMI är mindre än 20 (69 år eller yngre) BMI är mindre än 22 (70 år eller äldre) Längd/vikt kan ej erhållas, mät vedomkrets (2b)	BMI = vikt (kg) / längd i kvadrat (m ²) Har lågt BMI eller liten / kort vedomkrets = 1 Annars = 0
2b	Vedomkretsen är mindre än 31 centimeter	
Ätproblem		
3	Matintag <input type="checkbox"/> Svårt att upprätthålla bra sittställning vid måltid <input type="checkbox"/> Svårt att hantera maten på tallriken <input type="checkbox"/> Svårt att transportera maten till munnen	En/flera svårigheter = 1 Inga svårigheter = 0
4	Sväljning/mun <input type="checkbox"/> Svårt att tugga <input type="checkbox"/> Svårt att hantera maten i munnen <input type="checkbox"/> Svårt att svälja	En/flera svårigheter = 1 Inga svårigheter = 0
5	Energi/Aptit <input type="checkbox"/> Åter mindre än ¾ av serverad mat <input type="checkbox"/> Nedsatt ork att fullfölja en hel måltid <input type="checkbox"/> Nedsatt aptit	Ett/flera problem = 2 Inga problem = 0
6	Kliniska tecken indikerar att risk för undernäring föreligger. Bedöm t.ex. kropps-konstitution, underhudsfett, muskelmassa, handgreppsstyrka, ödem (vätskeansamling i kroppen), blodprover (t.ex. S-Albumin).	Kliniska tecken indikerar risk = 1 Annars = 0
Summera observationerna 1-6 till en totalpoäng (min = 0, max = 8)		SUMMA:
RISK FÖR UNDERNÄRING <input type="checkbox"/> 0-2 poäng = ingen/låg risk <input type="checkbox"/> 3-4 poäng = måttlig risk <input type="checkbox"/> 5 poäng eller mer = hög risk		
BMI-TOLKNING		
<input type="checkbox"/> Undervikt	<i>69 år eller yngre</i> BMI <20	<i>70 år eller äldre</i> BMI <22
<input type="checkbox"/> Normalvikt	BMI 20-24.9	BMI 22-26.9
<input type="checkbox"/> Övervikt	BMI 25-29.9	BMI 27-31.9
<input type="checkbox"/> Fetma	BMI 30-39.9	BMI 32-41.9
<input type="checkbox"/> Svår/sjuklig fetma	BMI >40	BMI >42
Kommentarer:		

<input type="checkbox"/> 0-2 poäng Ingen/låg risk Upprepa riskbedömningen: Sjukhus – en gång/vecka Särskilt boende – en gång var 3:e månad Ordinärt/eget boende – årligen	<input type="checkbox"/> 3-4 poäng Måttlig risk - Dokumentera vätske-/kostintag i 2-3 dagar - Ge näringsdryck eller motsv. eventuellt e-kost. - Åtgärder vid ätproblem (se nedan) - Om förbättring eller tillräckligt intag – ej orsak till bekymmer; om ingen förbättring – anledning till bekymmer – följ lokal policy och remiss till dietist	<input type="checkbox"/> 5 poäng eller mer Hög risk - Remiss till dietist, nutritionsteam och följ lokal policy - Förbättra/öka näringsintaget genom t.ex. e-kost, näringsdryck eller motsv (konsultera dietist) - Åtgärder vid ätproblem (se nedan) - Följ upp, uppdatera vårdplan
Upprepa riskbedömningen & uppdatera vårdplanen Sjukhus – en gång/vecka och utskrivning Särskilt boende – minst varje månad Ordinärt/eget boende – minst var 2-3 månad		

Alla riskkategorier:

- Behandla underliggande tillstånd och ge hjälp och råd om födoval, ätande och att dricka när så behövs.
- Dokumentera riskkategori (Ingen eller låg/Måttlig/Hög risk)
- Dokumentera kostbehov och följ lokala riktlinjer

Huvudmoment i ätprocessen	Specifika åtgärder – kopplade till huvudmoment i ätprocessen	Generella åtgärder kopplade till ätprocessen
Matintag <ul style="list-style-type: none"> • Upprätthålla bra sittställning vid måltid • Hantera maten på tallriken • Transportera maten till munnen 	Anpassa bestick, glas, mugg. Konsultera sjukgymnast, arbetsterapeut.	Assistans / Matning. Träning. Artificiell nutrition.
Sväljning/mun <ul style="list-style-type: none"> • Tugga • Hantera maten i munnen • Svälja 	Konsistensanpassa. Specifika sväljningstekniker och huvudpositioneringar. Konsultera person kunnig i dysfagi (vanligen logoped), dietist, tandhygienist/tandläkare.	Anpassa måltidsmiljön (t.ex. skapa en lugn miljö). Reducera distraherande moment.
Energi/aptit <ul style="list-style-type: none"> • Äter mindre än ¾ av serverad mat • Nedsatt ork att fullfölja en hel måltid • Nedsatt aptit 	Kosttilllägg/näringsdryck. Energität kost. Planera andra aktiviteter så att ork finns att äta. Konsultera dietist.	Samtal och information.

Fetma: Dokumentera förekomst av övervikt/fetma. Kontrollera underliggande orsaker innan behandling sätts in. Konsultera dietist.