

## 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>				
A1	Sittställning (sitter normalt/utan stöttning)	0 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>				
A2	Hantering av mat på tallrik (inte spill, inga hjälpmedel, använder båda händerna)	0 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>				
A3	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>				
B1	Hantering av mat i munnen (vanlig konsistens, ansamlar inte)	0 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>				
B2	Sväljning (inte hosta, inte extra koncentration, inga/enda små rester kvar i munnen)	0 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>				
B3	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 1 <input type="checkbox"/>	
<b>ENERGI / APTIT</b>		<b>Klarar utan problem</b>						
		<b>Ja</b>		<b>Nej</b>				
C1	Äter mer än 3/4 av serverad portion		1/1 portion (100%) 3/4 portion (75%) 1/2 portion (50%) <1/2 portion (mindre än 50%)	0 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
C2	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"/>				
C3	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 1 <input type="checkbox"/>	

© 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. Mindre revision 2019-01-04.

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-emot-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

- 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

- tuggrörelserna består av både vertikala och cirkulära rörelser
- 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.