

Gör en riskbedömning utifrån följande tre punkter:

Ofrivillig vikt förlust

Har brukaren gått ner i vikt? Ofrivillig vikt förlust oavsett tidsförlopp och omfattning.

JA

NEJ

Om JA: Antal kg ____ sedan ____ månader.

Ätproblematik

JA

NEJ

Om JA: markera aktuell problematik nedan.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nedsatt aptit | <input type="checkbox"/> Illamående/kräkning | <input type="checkbox"/> Tuggsvårigheter |
| <input type="checkbox"/> Nedsatt ork | <input type="checkbox"/> Lukt-/smakproblem | <input type="checkbox"/> Sväljningssvårigheter |
| <input type="checkbox"/> Snabb mättnadskänsla | <input type="checkbox"/> Tand-/munhåleproblem | <input type="checkbox"/> Hjälp att matas |
| <input type="checkbox"/> Mag-/tarmproblem | <input type="checkbox"/> Problem att föra maten till munnen | <input type="checkbox"/> Annat _____ |

Om möjligt även BMI

BMI

Längd: ____ cm

Vikt: ____ kg

BMI: ____ kg/m²

Risk:

70 år eller yngre: BMI ≤ 20

Över 70 år: BMI ≤ 22

Bedömning

Risk för undernäring föreligger om brukaren har en eller flera av ovanstående tre riskfaktorer. Vid identifiering av riskperson se **åtgärdslista vid undernäring** för vidare utredning och åtgärd.

Riskperson

Ingen riskperson

Riskbedömning utförd av: _____