

Riskbedömning för undernäring

Namn:

Personnr:

Datum:

Gör en riskbedömning utifrån följande tre punkter:

1. **BMI**

Längd: _____ cm

Vikt: _____ kg

BMI: _____ kg/m²

Risk:

Yngre än 70 år: BMI ≤ 20

Äldre än 70 år: BMI ≤ 22

2. **Ofrivillig viktförlust**

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

JA

NEJ

Om JA: Antal kg _____ sedan _____ månader.

3. **Ätproblematik**

JA

NEJ

Om JA: markera aktuell problematik nedan.

Nedsatt aptit

Illamående/kräkning

Tuggsvårigheter

Nedsatt ork

Lukt-/smakproblem

Sväljningssvårigheter

Snabb mättnadskänsla

Tand-/munhåleproblem

Hjälp att matas

Mag-/tarmproblem

Problem att föra maten till munnen

Annat _____

Nattfasta längre än 11 timmar

Bedömning

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

Riskperson

Ingen riskperson

Riskbedömning utförd av: _____