

# Mini Nutritional Assessment

## MNA<sup>®</sup>

Achternaam:

Voornaam:

Geslacht:

Leeftijd:

Gewicht, kg:

Lengte, cm:

Datum:

Vul het "Screening" gedeelte van het formulier in met de juiste antwoorden. Vervolgens de cijfers van de antwoorden optellen. Indien het totaal 11 of minder is, ga dan verder met de vragen onder de titel "Onderzoek", om een Ondervoedings Indicator score te bepalen.

### Screening

#### A Bent U de afgelopen 3 maanden minder gaan eten als gevolg van verminderde eetlust, spijsverteringsproblemen, problemen bij het kauwen en/of slikken?

0 = sterk verminderde eetlust

1 = matige verminderde eetlust

2 = geen verminderde eetlust

#### B Gewichtsverlies gedurende de afgelopen 3 maanden

0 = gewichtsverlies groter dan 3 kg

1 = weet niet

2 = gewichtsverlies tussen 1 en 3 kg

3 = geen gewichtsverlies

#### C Mobiliteit

0 = aan bed of stoel gebonden

1 = in staat zelfstandig uit bed/stoel te komen, maar gaat niet naar buiten

2 = gaat zelfstandig naar buiten

#### D Heeft U gedurende de afgelopen 3 maanden last gehad van psychische stress of een ernstige ziekte?

0 = ja 2 = nee

#### E Neuropsychologische problemen

0 = ernstig dement of depressief

1 = licht dement

2 = geen psychologische problemen

#### F Body Mass Index (BMI): (gewicht in kg) / (lengte in m)<sup>2</sup>

0 = BMI minder dan 19

1 = BMI tussen 19 en 21

2 = BMI tussen 21 en 23

3 = BMI 23 of meer

#### Screening Score

(subtotaal max. 14 punten)

12-14 punten:

normale voedingstoestand

8-11 punten:

risico op ondervoeding

0-7 punten:

ondervoed

Voor een meer uitgebreide analyse, ga door met vragen G t/m R

### Onderzoek

#### G Woont onafhankelijk (d.w.z. niet in een verpleeghuis of ziekenhuis)

1 = ja 0 = nee

#### H Neemt dagelijks meer dan 3 voorgeschreven medicijnen

0 = ja 1 = nee

#### I Decubitus of huidontstekingen

0 = ja 1 = nee

#### J Aantal volledige maaltijden genuttigd per dag

0 = 1 maaltijd

1 = 2 maaltijden

2 = 3 maaltijden

#### K Geselecteerde consumptie indicatoren voor eiwit inname

• Tenminste één keer per dag consumptie van melkproducten (melk, kaas, yoghurt) ja  nee

• Per week twee of meer porties peulvruchten of eieren ja  nee

• Dagelijks vlees, vis of gevogelte ja  nee

0.0 = indien 0 of 1 maal ja

0.5 = indien 2 maal ja

1.0 = indien 3 maal ja

#### L Gebruikt 2 of meer porties fruit of groenten per dag

0 = nee 1 = ja

#### M Hoeveel vocht (water, vruchtensap, koffie, thee, melk,...) wordt dagelijks genuttigd?

0.0 = minder dan 3 glazen / koppen

0.5 = 3 tot 5 glazen / koppen

1.0 = meer dan 5 glazen / koppen

#### N Manier van voeden

0 = niet in staat zelfstandig te eten

1 = gebruikt de maaltijd met enige moeite

2 = gebruikt de maaltijd zelfstandig

#### O Oordeel van de patiënt zelf met betrekking tot zijn voedingskundige toestand

0 = beoordeelt zichzelf als ondervoed

1 = is onzeker ten aanzien van de voedingskundige toestand

2 = beoordeelt zichzelf als zijnde zonder voedingskundige problemen

#### P Hoe beschouwt de patiënt zijn / haar gezondheidstoestand, in vergelijking met zijn / haar leeftijdsgenoten?

0.0 = minder goed

0.5 = weet het niet

1.0 = even goed

2.0 = beter

#### Q Middenarm omtrek (MAC) in cm

0.0 = MAC minder dan 21

0.5 = MAC tussen 21 en 22

1.0 = MAC 22 of groter

#### R Omtrek van de kuit (CC) in cm

0 = CC kleiner dan 31

1 = CC 31 of groter

Onderzoek score (max. 16 punten)

Screening score (max. 14 punten)

Ondervoedings Indicatie Score Totaal (max. 30 punten)

Ondervoedings Indicatie Score

24 tot 30 punten

17 tot 23.5 punten

Minder dan 17 punten

normale voedingstoestand

risico op ondervoeding

ondervoed

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of MNA<sup>®</sup> - Its History and Challenges. J Nut Health Aging 2006; 10: 456-465.  
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J Gerontol 2001; 56A: M366-377. Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA<sup>®</sup>) Review of the Literature - What does it tell us? J Nutr Health Aging 2006; 10: 466-487.