

INSTRUKTIONSGUIDE

Patient-Generated Subjective Global Assessment©

PG-SGA© är ett validerat instrument för riskbedömning och utredning av **undernäring** hos vuxna samt för triagering av nutritionsvård. Det kan även användas för att följa upp och utvärdera effekten av nutritionsåtgärder.

Version 1. 2025.

PG-SGA SF (rutorna 1–4). Första sidan av instrumentet, PG-SGA Short Form (SF), kan användas till riskbedömning/riskscreening av undernäring. Den fylls i av patienten själv. Sjukvårdspersonal eller anhörig kan hjälpa till vid behov.

1. Vikt (se informationsruta 1) Information om hur mycket jag väger nu och min vikt under senaste tiden: Jag väger ca _____ kg Jag är ca _____ cm lång För en månad sedan vägde jag ca _____ kg För sex månader sedan vägde jag ca _____ kg Under de senaste två veckorna har min vikt: ☐ minskat (1) ☐ varit oförändrad (0) ☐ ökat (0) Ruta 1 ☐	2. Matintag: Jämfört med hur jag brukar äta och dricka har jag under den senaste månaden ätit och druckit ☐ som vanligt (0) ☐ mer än vanligt (0) ☐ mindre än vanligt (1) Jag intar för närvarande: ☐ vanlig mat men i mindre mängd (1) ☐ endast små portioner av fast mat (2) ☐ endast mat med flytande konsistens (3) ☐ endast kosttillskott (näringstrycker) (3) ☐ väldigt lite överhuvudtaget (4) ☐ endast sondmat eller näringssropp (0) Ruta 2 ☐																		
Ruta 1. Bedömer viktförändring över tid, 1 månad respektive 6 månader. För poängberäkning av vikt förlust, se Informationsruta 1 (sida 2 av instrumentet). För att beräkna poäng, använd i första hand information om vikt för 1 månad sedan. Information om vikt för 6 månader sedan används endast om vikt för 1 månad sedan saknas. Ruta 1 kan högst ge 5 poäng: 4 poäng för vikt förlust (Informationsruta 1) och 1 poäng om viktnedgången skett senaste två veckorna.	Ruta 2. Bedömer självskattad förändring i matintag (mängd, typ och konsistens) under senaste månaden. Poängen summeras inte. Om patienten kryssat flera alternativ väljs alternativet med den högsta poängen. Ruta 2 kan högst ge 4 poäng.																		
3. Symtom: Under de senaste två veckorna har jag haft följande problem som har hindrat mig från att äta tillräckligt (kryssa alla alternativ som gäller) <table border="0"><tr><td>☐ inga problem att äta (0)</td><td>☐ kräkningar (3)</td></tr><tr><td>☐ ingen aptit, ingen lust att äta (3)</td><td>☐ diarré (3)</td></tr><tr><td>☐ illamående (1)</td><td>☐ muntorrhet (1)</td></tr><tr><td>☐ förstoppning (1)</td><td>☐ lukter besvärar mig (1)</td></tr><tr><td>☐ sår i munnen (2)</td><td>☐ blir fort mätt (1)</td></tr><tr><td>☐ mat och dryck smakar annorlunda eller har ingen smak (1)</td><td>☐ extrem trötthet (fatigue) (1)</td></tr><tr><td>☐ sväljningssvårigheter (2)</td><td></td></tr><tr><td>☐ smärta: var? (3) _____</td><td></td></tr><tr><td>☐ annat (1)** _____</td><td></td></tr></table> ** T.ex.: depression/nedstämdhet, ekonomiska bekymmer eller tandproblem Ruta 3 ☐	☐ inga problem att äta (0)	☐ kräkningar (3)	☐ ingen aptit, ingen lust att äta (3)	☐ diarré (3)	☐ illamående (1)	☐ muntorrhet (1)	☐ förstoppning (1)	☐ lukter besvärar mig (1)	☐ sår i munnen (2)	☐ blir fort mätt (1)	☐ mat och dryck smakar annorlunda eller har ingen smak (1)	☐ extrem trötthet (fatigue) (1)	☐ sväljningssvårigheter (2)		☐ smärta: var? (3) _____		☐ annat (1)** _____		4. Dagliga aktiviteter och funktion: Under den senaste månaden uppskattar jag min aktivitet i allmänhet så här: ☐ normal, inga begränsningar (0) ☐ känner mig inte som vanligt, men har kunnat vara på benen och i stort sett göra mina vanliga aktiviteter (1) ☐ känner mig inte i form för de flesta aktiviteter, men ligger till sängs eller sitter mindre än halva dagen (2) ☐ orkar väldigt lite och tillbringar största delen av dagen i sängen eller sittande (3) ☐ till stor del sängbunden, går sällan ur sängen (3) Ruta 4 ☐
☐ inga problem att äta (0)	☐ kräkningar (3)																		
☐ ingen aptit, ingen lust att äta (3)	☐ diarré (3)																		
☐ illamående (1)	☐ muntorrhet (1)																		
☐ förstoppning (1)	☐ lukter besvärar mig (1)																		
☐ sår i munnen (2)	☐ blir fort mätt (1)																		
☐ mat och dryck smakar annorlunda eller har ingen smak (1)	☐ extrem trötthet (fatigue) (1)																		
☐ sväljningssvårigheter (2)																			
☐ smärta: var? (3) _____																			
☐ annat (1)** _____																			
Ruta 3. Bedömer symptom senaste 2 veckorna som påverkat matintag/absorption negativt. Poängen för de symptom som patienten kryssat för summeras.	Ruta 4. Bedömer självskattad aktivitet/funktion senaste månaden oavsett orsak. Skalan baseras på WHO/Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) performance score¹. Poängen summeras inte. Om patienten kryssat flera alternativ väljs alternativet med den högsta poängen. Ruta 4 kan högst ge 3 poäng. ¹Oken MM, Creech RH, Tormey DC, et al. Toxicity and response criteria of the Eastern Cooperative Oncology Group. Am J Clin Oncol. 1982;5:649-655																		
Poängsumma från rutorna 1-4 ☐ A	Poängsumma från rutorna 1–4. Summera poängen från ruta 1–4. Notera summan i ruta A på sida 1 och sida 2. Risk för undernäring föreligger vid ≥4 poäng.																		

Instruktionen är utarbetad av forskargruppen bakom följande publikation:

Lindström R, Orrevall Y, Belqaid K, et al. Swedish translation and cultural adaptation of the scored Patient-Generated Subjective Global Assessment (PG-SGA©) – a validated tool for screening and assessing malnutrition in clinical practice and research. Scand J of Caring Sci, 2024;00:1-13.

Informationsruta 1 – 5. Andra sidan av instrumentet fylls i av hälso- och sjukvårdspersonal, exempelvis läkare, dietist, sjuksköterska eller fysioterapeut.

Informationsruta 1 – Poängberäkning av vikt förlust För att beräkna poäng, använd information om vikt för 1 månad sedan. Informationen om vikt för 6 månader sedan används endast om vikt för 1 månad sedan saknas. Använd nedanstående för att beräkna poäng för vikt förändringen och lägg till en extra poäng om patienten har gått ner i vikt under de senaste 2 veckorna. Ange poängsumman i ruta 1 i PG-SGA. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Vikt förlust senaste månaden</td> <td style="width: 33%;">Poäng</td> <td style="width: 33%;">Vikt förlust senaste 6 månaderna</td> </tr> <tr> <td>10 % eller mer</td> <td>4</td> <td>20 % eller mer</td> </tr> <tr> <td>5-9,9 %</td> <td>3</td> <td>10-19,9 %</td> </tr> <tr> <td>3-4,9 %</td> <td>2</td> <td>6-9,9 %</td> </tr> <tr> <td>2-2,9 %</td> <td>1</td> <td>2-5,9 %</td> </tr> <tr> <td>0-1,9 %</td> <td>0</td> <td>0-1,9 %</td> </tr> </table> Poängsumma från informationsruta 1	Vikt förlust senaste månaden	Poäng	Vikt förlust senaste 6 månaderna	10 % eller mer	4	20 % eller mer	5-9,9 %	3	10-19,9 %	3-4,9 %	2	6-9,9 %	2-2,9 %	1	2-5,9 %	0-1,9 %	0	0-1,9 %	Informationsruta 2 – Sjukdom/tillstånd och dess samband med näringsbehov: Poäng beräknas genom att addera 1 poäng för var och en av följande tillstånd: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☐ Cancer</td> <td>☐ Förekomst av trycksår, öppet sår eller fistel</td> </tr> <tr> <td>☐ AIDS</td> <td>☐ Traumatillstånd</td> </tr> <tr> <td>☐ Lung- eller hjärtsjukdomsrelaterad kakexi</td> <td>☐ Äldre än 65 år</td> </tr> <tr> <td>☐ Kronisk njursvikt</td> <td></td> </tr> </table> Andra relevanta diagnoser (specificera) _____ Stadium av huvuddiagnos (ringa in om känd eller relevant) I II III IV Annat _____ Poängsumma från informationsruta 2 B	☐ Cancer	☐ Förekomst av trycksår, öppet sår eller fistel	☐ AIDS	☐ Traumatillstånd	☐ Lung- eller hjärtsjukdomsrelaterad kakexi	☐ Äldre än 65 år	☐ Kronisk njursvikt	
Vikt förlust senaste månaden	Poäng	Vikt förlust senaste 6 månaderna																									
10 % eller mer	4	20 % eller mer																									
5-9,9 %	3	10-19,9 %																									
3-4,9 %	2	6-9,9 %																									
2-2,9 %	1	2-5,9 %																									
0-1,9 %	0	0-1,9 %																									
☐ Cancer	☐ Förekomst av trycksår, öppet sår eller fistel																										
☐ AIDS	☐ Traumatillstånd																										
☐ Lung- eller hjärtsjukdomsrelaterad kakexi	☐ Äldre än 65 år																										
☐ Kronisk njursvikt																											

Informationsruta 1. Ger vägledning till poängberäkning av vikt förlust. Använd information om vikt för 1 månad sedan i första hand, om det finns tillgängligt. Beräkna procentuell vikt förändring, baserat på uppgifter i Ruta 1, och använd motsvarande poängsumma.

Informationsruta 2. Identifierar tillstånd som kan öka risken för undernäring och/eller påverka näringsbehov. Lägg till ett poäng för var och ett av de tillstånd som identifierats.

Informationsruta 3 – Metabol påverkan Poängsumman för metabol stress beräknas utifrån ett antal variabler som är kända för att öka protein- och energibehovet. OBS! Poängsätt antingen febernivå <u>eller</u> feberns varaktighet, beroende på vad som ger högst poäng. Poängen summeras. En patient som har 38,8°C feber (3 poäng) under <72 timmar (1 poäng) och ett kontinuerligt intag av 10 mg prednisolon (2 poäng) får totalt 5 poäng. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">Stress</th> <th style="width: 15%;">ingen (0)</th> <th style="width: 15%;">låg (1)</th> <th style="width: 15%;">måttlig (2)</th> <th style="width: 15%;">hög (3)</th> </tr> <tr> <td>Feber</td> <td>ingen feber</td> <td>> 37,2 och < 38,3</td> <td>≥ 38,3 och < 38,8</td> <td>≥ 38,8 °C</td> </tr> <tr> <td>Feberns varaktighet</td> <td>ingen feber</td> <td>< 72 timmar</td> <td>72 timmar</td> <td>> 72 timmar</td> </tr> <tr> <td>Kortikosteroider</td> <td>inga</td> <td>låg dos</td> <td>måttlig dos</td> <td>hög dos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>kortikosteroider</td> <td>(< 10 mg prednisolon-ekvivalenter/dygn)</td> <td>(≥ 10 och < 30 mg prednisolonekvivalenter/dygn)</td> <td>(≥ 30 mg prednisolon-ekvivalenter/dygn)</td> </tr> </table> Poängsumma för informationsruta 3 C					Stress	ingen (0)	låg (1)	måttlig (2)	hög (3)	Feber	ingen feber	> 37,2 och < 38,3	≥ 38,3 och < 38,8	≥ 38,8 °C	Feberns varaktighet	ingen feber	< 72 timmar	72 timmar	> 72 timmar	Kortikosteroider	inga	låg dos	måttlig dos	hög dos		kortikosteroider	(< 10 mg prednisolon-ekvivalenter/dygn)	(≥ 10 och < 30 mg prednisolonekvivalenter/dygn)	(≥ 30 mg prednisolon-ekvivalenter/dygn)
Stress	ingen (0)	låg (1)	måttlig (2)	hög (3)																									
Feber	ingen feber	> 37,2 och < 38,3	≥ 38,3 och < 38,8	≥ 38,8 °C																									
Feberns varaktighet	ingen feber	< 72 timmar	72 timmar	> 72 timmar																									
Kortikosteroider	inga	låg dos	måttlig dos	hög dos																									
	kortikosteroider	(< 10 mg prednisolon-ekvivalenter/dygn)	(≥ 10 och < 30 mg prednisolonekvivalenter/dygn)	(≥ 30 mg prednisolon-ekvivalenter/dygn)																									

Informationsruta 3. Bedömer metabol stress utifrån feber (hur hög och hur länge) och intag av kortikosteroider. Poängsätt feber utifrån nivå eller varaktighet, beroende på vad som ger högst poäng. Summera poängen för feber och intag av kortikosteroider. Även kortvarig användning av kortikosteroider kan påverka muskelmassa och proteinstatus negativt.

Informationsruta 4 - Fysisk undersökning Undersökningen inkluderar en subjektiv bedömning av tre aspekter av kroppssammansättningen: fett, muskler och vätska. Eftersom utvärderingen är subjektiv graderas varje aspekt för sig. Underskott/förlust av muskelmassa påverkar poängsumman mer än underskott/förlust av fettmassa. Definition av kategorierna: 0 = ingen avvikelser, 1+ = lindrig, 2+ = måttlig, 3+ = allvarig. Skattningen enligt dessa kategorier summeras <i>inte</i> men används för att kliniskt bedöma graden av underskott/förlust (eller förekomst av vätskeansamling). <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Muskelstatus</th> <th style="width: 10%;">0</th> <th style="width: 10%;">1+</th> <th style="width: 10%;">2+</th> <th style="width: 10%;">3+</th> <th style="width: 30%;">Fettförråd</th> <th style="width: 10%;">0</th> <th style="width: 10%;">1+</th> <th style="width: 10%;">2+</th> <th style="width: 10%;">3+</th> </tr> <tr> <td>timningar (temporalismuskler)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>fettkuddar i ögonhålan</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>nyckelben (pectoralis, deltoideusmuskler)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>triceps hudveck</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>axlar (deltoideusmuskler)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>fettlager nedre revbenen</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>mellanben ovanpå hand (interosseousmuskler)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>Bedömning av generellt underskott /förlust av fettmassa</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>skulderblad (latissimus dorsi, trapezius, deltoideus)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>Vätskestatus</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>lår (quadriceps)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>ankelödem</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>vad (gastrocnemius)</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>sakralödem</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td>Bedömning av generell muskelstatus</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> <td>ascites</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Bedömning av generell vätskestatus</td> <td>0</td> <td>1+</td> <td>2+</td> <td>3+</td> </tr> </table> Poängsumma för den fysiska undersökningen beräknas utifrån den sammantagna subjektiva bedömningen av underskott/förlust. Inget underskott/förlust summa = 0 poäng Lindrigt underskott/förlust summa = 1 poäng Måttligt underskott/förlust summa = 2 poäng Allvarligt underskott/förlust summa = 3 poäng Obs! Underskott/förlust av muskelmassa påverkar poängen mer än underskott/förlust av fettmassa eller vätskeansamling Poäng från informationsruta 4 D Total PG-SGA-poäng (Poängsumma av A+B+C+D) Global PG-SGA-kategori (Stadium A, B eller C)					Muskelstatus	0	1+	2+	3+	Fettförråd	0	1+	2+	3+	timningar (temporalismuskler)	0	1+	2+	3+	fettkuddar i ögonhålan	0	1+	2+	3+	nyckelben (pectoralis, deltoideusmuskler)	0	1+	2+	3+	triceps hudveck	0	1+	2+	3+	axlar (deltoideusmuskler)	0	1+	2+	3+	fettlager nedre revbenen	0	1+	2+	3+	mellanben ovanpå hand (interosseousmuskler)	0	1+	2+	3+	Bedömning av generellt underskott /förlust av fettmassa	0	1+	2+	3+	skulderblad (latissimus dorsi, trapezius, deltoideus)	0	1+	2+	3+	Vätskestatus					lår (quadriceps)	0	1+	2+	3+	ankelödem	0	1+	2+	3+	vad (gastrocnemius)	0	1+	2+	3+	sakralödem	0	1+	2+	3+	Bedömning av generell muskelstatus	0	1+	2+	3+	ascites	0	1+	2+	3+						Bedömning av generell vätskestatus	0	1+	2+	3+
Muskelstatus	0	1+	2+	3+	Fettförråd	0	1+	2+	3+																																																																																															
timningar (temporalismuskler)	0	1+	2+	3+	fettkuddar i ögonhålan	0	1+	2+	3+																																																																																															
nyckelben (pectoralis, deltoideusmuskler)	0	1+	2+	3+	triceps hudveck	0	1+	2+	3+																																																																																															
axlar (deltoideusmuskler)	0	1+	2+	3+	fettlager nedre revbenen	0	1+	2+	3+																																																																																															
mellanben ovanpå hand (interosseousmuskler)	0	1+	2+	3+	Bedömning av generellt underskott /förlust av fettmassa	0	1+	2+	3+																																																																																															
skulderblad (latissimus dorsi, trapezius, deltoideus)	0	1+	2+	3+	Vätskestatus																																																																																																			
lår (quadriceps)	0	1+	2+	3+	ankelödem	0	1+	2+	3+																																																																																															
vad (gastrocnemius)	0	1+	2+	3+	sakralödem	0	1+	2+	3+																																																																																															
Bedömning av generell muskelstatus	0	1+	2+	3+	ascites	0	1+	2+	3+																																																																																															
					Bedömning av generell vätskestatus	0	1+	2+	3+																																																																																															

Informationsruta 4. Poängsumman beräknas utifrån den sammantagna subjektiva bedömningen av muskelstatus, fettförråd samt vätskestatus. I bedömningen görs en skattning (0–3+) som inte summeras utan används för att gradera muskelstatus, fettförråd och vätskestatus. Underskott/förlust av muskelmassa påverkar poängsumman mer än underskott/förlust av fettmassa. Ger exempel på områden/kroppsdelar som kan eller bör värderas. Du behöver inte bedöma samtliga listade områden/kroppsdelar. Om du känner dig osäker på din bedömning, tänk på att maxpoängen för den fysiska undersökningen endast ger 3 poäng och sannolikt kommer din skattning bara avvika med +/- 1 poäng.

Informationsruta 4 kan högst ge 3 poäng.

Total PG-SGA-poäng. Summera poängen från ruta A–D. Poängen kan användas för triagering av nutritionsvård, se nedan.

Informationsruta 5 – PG-SGA Bedömningskategorier <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Kategori</th> <th style="width: 25%;">Stadium A Välstånd</th> <th style="width: 25%;">Stadium B Måttlig/misstänkt undernäring</th> <th style="width: 25%;">Stadium C Svår undernäring</th> </tr> <tr> <td>Vikt</td> <td>Ingen vikt förlust ELLER viktpågång (ej vätska)</td> <td>≤ 5% vikt förlust senaste månaden (≤ 10 % senaste 6 månaderna) ELLER pågående vikt förlust Påtaglig minskning av intag</td> <td>> 5 % vikt förlust senaste månaden (> 10 % senaste 6 månaderna) ELLER pågående vikt förlust Allvarlig minskning av intag</td> </tr> <tr> <td>Näringsintag</td> <td>Ingen minskning ELLER påtaglig förbättring senaste tiden</td> <td>Förekomst av symptom som påverkar näringsintag (ruta 3 i PG-SGA)</td> <td>Förekomst av symptom som påverkar näringsintag (ruta 3 i PG-SGA)</td> </tr> <tr> <td>Symtom som påverkar näringsintag</td> <td>Inga ELLER påtaglig förbättring senaste tiden som möjliggör adekvat intag</td> <td>Måttlig funktionsnedsättning ELLER försämring senaste tiden</td> <td>Allvarlig funktionsnedsättning ELLER påtaglig försämring senaste tiden</td> </tr> <tr> <td>Fysisk funktionsförmåga</td> <td>Ingen funktionsnedsättning ELLER påtaglig förbättring senaste tiden</td> <td>Tecken på lindrig eller måttlig förlust av muskelmassa och/eller muskeltonus vid palpation och/eller förlust av subkutan fett</td> <td>Tydliga tecken på undernäring (t.ex. allvarlig förlust av muskelmassa, fettmassa, troligt ödem)</td> </tr> <tr> <td>Fysisk undersökning</td> <td>Inget underskott/förlust ELLER kroniskt underskott/förlust men med klinisk förbättring senaste tiden</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Kategori	Stadium A Välstånd	Stadium B Måttlig/misstänkt undernäring	Stadium C Svår undernäring	Vikt	Ingen vikt förlust ELLER viktpågång (ej vätska)	≤ 5% vikt förlust senaste månaden (≤ 10 % senaste 6 månaderna) ELLER pågående vikt förlust Påtaglig minskning av intag	> 5 % vikt förlust senaste månaden (> 10 % senaste 6 månaderna) ELLER pågående vikt förlust Allvarlig minskning av intag	Näringsintag	Ingen minskning ELLER påtaglig förbättring senaste tiden	Förekomst av symptom som påverkar näringsintag (ruta 3 i PG-SGA)	Förekomst av symptom som påverkar näringsintag (ruta 3 i PG-SGA)	Symtom som påverkar näringsintag	Inga ELLER påtaglig förbättring senaste tiden som möjliggör adekvat intag	Måttlig funktionsnedsättning ELLER försämring senaste tiden	Allvarlig funktionsnedsättning ELLER påtaglig försämring senaste tiden	Fysisk funktionsförmåga	Ingen funktionsnedsättning ELLER påtaglig förbättring senaste tiden	Tecken på lindrig eller måttlig förlust av muskelmassa och/eller muskeltonus vid palpation och/eller förlust av subkutan fett	Tydliga tecken på undernäring (t.ex. allvarlig förlust av muskelmassa, fettmassa, troligt ödem)	Fysisk undersökning	Inget underskott/förlust ELLER kroniskt underskott/förlust men med klinisk förbättring senaste tiden			Informationsruta 5. Ger bedömningskategorier för PG-SGA i tre stadier: A = Välstånd B = Måttlig/misstänkt undernäring C = Svår undernäring Det kan underlätta att ringa in var patienten hamnar (A, B eller C) för varje kategori när man arbetar sig ner i listan över kategorier. Val av stadium utgår från kolumnen med flest cirklar. Rekommendation av nutritionsåtgärder utifrån PG-SGA. Total PG-SGA-poäng är ett kontinuerligt mått (från 0–16), ju högre poäng desto högre risk för undernäring. Poängsumman används för att fastställa specifika åtgärder: • Undervisning till patient och närstående • Symtomlindring inklusive farmakologiska åtgärder Lämpliga nutritionsåtgärder, med triagering av mat, kosttillskott, enteral eller parenteral näringstillförsel
Kategori	Stadium A Välstånd	Stadium B Måttlig/misstänkt undernäring	Stadium C Svår undernäring																						
Vikt	Ingen vikt förlust ELLER viktpågång (ej vätska)	≤ 5% vikt förlust senaste månaden (≤ 10 % senaste 6 månaderna) ELLER pågående vikt förlust Påtaglig minskning av intag	> 5 % vikt förlust senaste månaden (> 10 % senaste 6 månaderna) ELLER pågående vikt förlust Allvarlig minskning av intag																						
Näringsintag	Ingen minskning ELLER påtaglig förbättring senaste tiden	Förekomst av symptom som påverkar näringsintag (ruta 3 i PG-SGA)	Förekomst av symptom som påverkar näringsintag (ruta 3 i PG-SGA)																						
Symtom som påverkar näringsintag	Inga ELLER påtaglig förbättring senaste tiden som möjliggör adekvat intag	Måttlig funktionsnedsättning ELLER försämring senaste tiden	Allvarlig funktionsnedsättning ELLER påtaglig försämring senaste tiden																						
Fysisk funktionsförmåga	Ingen funktionsnedsättning ELLER påtaglig förbättring senaste tiden	Tecken på lindrig eller måttlig förlust av muskelmassa och/eller muskeltonus vid palpation och/eller förlust av subkutan fett	Tydliga tecken på undernäring (t.ex. allvarlig förlust av muskelmassa, fettmassa, troligt ödem)																						
Fysisk undersökning	Inget underskott/förlust ELLER kroniskt underskott/förlust men med klinisk förbättring senaste tiden																								

Rekommendationer utifrån triagering av nutritionsvård: Poängsumman används för att fastställa specifika nutritionsåtgärder som innefattar undervisning till patient och närstående, symptomlindring inklusive farmakologiska åtgärder, och lämpliga nutritionsåtgärder (triagering av mat, kosttillskott, enteral eller parenteral näringstillförsel).

Initial nutritionsåtgärd innefattar även optimal symptomlindring.

Triagering baserad på PG-SGA-poängsumma

0-1 Ingen åtgärd behövs för närvarande. Ny bedömning rutinmässigt och regelbundet under behandlingens gång.

2-3 Undervisning till patient och närstående som utförs av dietist, sjuksköterska eller annan sjukvårdspersonal med farmakologiska åtgärder utifrån resultat av symptomutredning (ruta 3) och laboratorievärden vid behov.

4-8 Behov av nutritionsåtgärd som utförs av dietist, i samarbete med sjuksköterska eller läkare utifrån resultat av symptomutredning (ruta 3).

≥ 9 Visar på akut behov av förbättrad symptomlindring och/eller nutritionsåtgärd.