

SfR Checkliste 5: Undersøgelser af diagnostiske tests	
Forfatter, titel: Westergren A. Lindholm C. Mattson A. Ulander K. Minimal Eating Observation Form: Reliabilitet and validity Tidsskrift, år: The Journal of Nutrition, Health and Aging. 2009;13:6-12	
Checkliste udfyldt af: SZS, YAH	
1. INTERN GYLDIGHED	
Evalueringskriterier	I hvor høj grad er kriteriet opfyldt?
1.1 Blev <i>testen</i> sammenlignet med en valid referencestandard ("Gold standard")?	3. Dårligt opfyldt Der findes ikke en gylden standard. I mangel af bedre er validiteten af MEOF-II testet ved at undersøge associationen mellem med lavt BMI og vægttab. Der er fundet signifikante sammenhænge mellem lavt BMI indtag af føde (OR 2.54; CI 95% 2.07- 3.11), og vægttab og energi & appetit og synkning (OR 6.04; CI 95 % 4.80-7.60)
1.2 Blev <i>testen</i> og referencestandardens vurderet uafhængigt (blindet) af hinanden?	2. Opfyldt i tilstrækkelig grad. Data til undersøgelsen (i alt 2600 indlagte patienter) er indsamlet og analyseret uafhængigt af test for validitet.
1.3 Blev patienter udvalgt til referencestandardens uafhængigt af <i>testresultatet</i> ?	1. Opfyldt i høj grad Data vedrørende vægt og højde er indsamlet under indlæggelse i 2005 og først senere er validiteten af instrumentet udført.
1.4 Blev såvel referencestandardens som den diagnostiske test målt på alle patienter?	1. Opfyldt i høj grad Der er indsamlet vægtdata på alle 2600 patienter.
1.5 Blev referencestandardens målt, før en intervention/behandling blev iværksat på baggrund af initiale <i>testresultater</i> ?	2. Opfyldt i høj grad

1.6 Blev forskellige <i>test</i> sammenlignet i et validt design?	2. Opfyldt tilfredsstillende Der er anvendt logistisk regressionsanalyse, og der er beregnet odds ratio med 95 % sikkerhedsintervaller for sammenhængen mellem BMI og vægttab og hvert spiseproblem.
2. OVERORDNET BEDØMMELSE AF STUDIET	
2.1 I hvilken grad var undersøgelserne udført for at minimere risikoen for bias? 2 <i>Anfør ++, + eller ÷.</i>	+
2.2 Hvis bedømt som + eller ÷, i hvilken grad kan bias påvirke undersøgelsesresultatet?	Data vedrørende vægt og højde og vægttab er indsamlet af hospitalspersonalet ved hjælp af det udstyr, der var til rådighed. Det beskrives ikke, hvordan utilsigtet vægttab er beregnet.
2.3 Er undersøgelsens resultat direkte anvendeligt på referenceprogrammets patientmålgruppe?	Det ville være en fordel, hvis der forelå beregninger af sensitivitet og specificitet. Det skønnes, at instrumentet kan anvendes, men der er ingen sikkerhed for, at brug af instrumentet i sig selv kan forebygge underernæring.
3. RESULTATER OG KOMMENTARER	
3.1 Var metoden, der anvendtes til at vurdere testen i fht. Referencestandard, tilstrækkelig?	Det skønnes, at instrumentet kan anvendes, eventuelt som et supplement til et instrument, der kan screene for underernæring.